

ANEXO C
FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data:	10/04/2020	Hora (Z):	2030	Tempo da duração:	40 minutos
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):			Bairro Piratini		
Município (distrito, etc. se for o caso):			Alvorada	UF:	RS
Tipo (avistamento, contato imediato etc):			Visual		
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):			N	Se sim Qual(is):	—
Existe registro ou provas físicas? (s/n):			N	Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)	
Visibilidade:			Céu claro (Sem nuvens)		
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	30	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	Não sabe precisar
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma:	Linhas horizontais	Tamanho:	"muito grande"
Cor:	Avermelhada	Velocidade:	"muito alta velocidade"
Distância em relação ao observador:		Não sabe precisar	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		retilíneo	
Trajetória (de norte para sul, etc):		Do sul para o norte	
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):		Não sabe informar	
Emitindo som (s/n):	N	Intensidade (fraco, forte, etc.):	forte
Tipo de som (zunido, apito, etc):		—	
Deixando rastro (s/n):		Rastro luminoso	
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		N	
Coloração (claro, escuro, etc.):		—	
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)			
Não			

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	01	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[Redacted]
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):			
Bairro:	[Redacted]	Cidade/UF:	[Redacted]
Telefone(DDD):	[Redacted]	FAX:	[Redacted]
Idade:	[Redacted]	Profissão (Ocupação principal):	Diarista
Escolaridade:		Ensino médio completo	
Possui conhecimentos técnicos de aviação?		Não	
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?		Não	
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):		Não	QUAL: —
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):			
Não			
Caso positivo, qual? (nome):		—	
(DDD, telefone, CEP, etc.):		—	
Endereço:		—	

OBSERVAÇÕES (Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)
Foi relatado pelo observadora 30 luzes em linha horizontal, em cima de Alvorada (Norte este de Porto Alegre), com cores avermelhadas.

4 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA

Data da comunicação:	10/04/2020	Hora (Z):	2230
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[Redacted]	OM:	[Redacted]