

ANEXO C
FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

--	--	--	--	--	--	--

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1 DA OCORRÊNCIA

Data:	09/01/2020	Hora:	2230Z	Tempo da duração:	30 SEGUNDOS
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):			PROX REPRESA DE PARAIBUNA		
Município (distrito, etc. se for o caso):			PROX SÃO JOSÉ DOS CAMPOS		UF: SP
Tipo (avistamento, contato imediato etc):			AVISTAMENTO		
Obsevação feita com equipamentos (s/n)? (S/N):			NIL Se sim Qual(is) NIL		
Existe registro ou provas físicas? (s/n):			SIM Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)		
			FOTOS.		
Visibilidade:			AERONAVE OBSERVADORA VOAVA SOB REBRAS E CONDIÇÕES DE VOO VISUAIS.		

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	01	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	NIL		
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES))					
os itens de cada visualização.)					
Forma:	RETANGULAR	Tamanho:	NÃO SOUBE PRECISAR, GRANDES DIMENSÕES.		
Cor:	NÃO IDENTIFI	Velocidade:	NÃO SOUBE PRECISAR, SUPERIOR A 1,0 MACH.		
CADA.					
Distância em relação ao observador:		NÃO SOUBE PRECISAR		Altitude: NÃO SOUBE PRECISAR, SUPERIOR A 20.000 FT	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		DESLOCANDO-SE EM DIREÇÃO A TERRA E APÓS EM DIREÇÃO AO ESPAÇO			
Trajetória (de norte para sul, etc):		TRAJETÓRIA NORTE SUL			
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):		NIL			
Emitindo som (s/n):	NÃO	Intensidade (fraco, forte, etc.):	NIL		
Tipo de som (zunido, apito, etc):		NIL			
Deixando rastro (s/n):		NÃO		Se sim, normal/anormal: NIL	
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		NIL		Coloração (claro, escuro, etc.): NIL	

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	02	Nome (de quem comunicou a ocorrência):			
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):					
Bairro:		Cidade/UF:		CEP:	
Telefone(DDD):		FAX:	NIL		
Idade:		Profissão (Ocupação principal):	PILOTO		
Escolaridade:	2º GRAU COMPLETO				
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):		NÃO		QUAL: NIL	
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):		NÃO			
Caso positivo, qual? (nome):		NIL			
(DDD, telefone, CEP, etc.): -					

4 OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)
OBJETO APRESENTAVA LUZES BRANCAS QUE SE INTENSIFICAM - VAM NA MESMA MEDIDA EM QUE SE APROXIMAVA DA AERONAVE OBSERVADORA. OBJETO DESLOCAVA-SE EM DIREÇÃO A TERRA, "ARREMETEU" E DESLOCOU-SE EM DIREÇÃO AO ESPAÇO.

5 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER

Data da comunicação:	04/01/2020	Hora:	0000Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):			