

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

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1	DA OCORRÊNCIA	
	Data: <u>08/02/2020</u>	Hora: <u>22:20 E</u> Tempo da duração: <u>30 SEGUNDOS</u>
	Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):	
	Município (distrito, etc. se for o caso): UF:	
	Tipo (avistamento, contato imediato etc):	
	Obsevação feita com equipamentos (s)? (S/N):	Se sim Qual(is):
	Existe registro ou provas físicas? (s/n): Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)	
	Visibilidade:	
2	DO(S) OBJETO(S)	
	Quantidade:	Se mais de 1, qual a distância entre eles?
	(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES)	
	os itens de cada visualização.)	
	Forma:	Tamanho:
	Cor:	Velocidade:
	Distância em relação ao observador: Altitude:	
	Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):	
	Trajetória (de norte para sul, etc):	
	Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):	
	Emitindo som (s/n):	Intensidade (fracp, forte, etc):
	Tipo de som (zunido, apito, etc):	
	Deixando rastro (s/n):	Se sim, normal/anormal:
	Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.):	
3	DO(S) OBSERVADOR(ES)	
	Quantidade: <u>02</u>	Nome (de quem comunicou a ocorrência):
	Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):	
	Bairro:	Cidade/UF: CEP:
	Telefone(DDD):	FAX: <u>NIL</u>
	Idade:	Profissão (Ocupação principal): <u>COORDENADOR DE VOO</u>
	Escolaridade: <u>SUPERIOR COMPLETO</u>	
	Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):	QUAL: <u>NIL</u>
	Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): <u>NÃO</u>	
	Caso positivo, qual? (nome):	<u>NIL</u>
	(DDD, telefone, CEP, etc.): -	
4	OBSERVAÇÕES	
	(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)	
5	DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER	
	Data da comunicação:	Hora:
	Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	OM: