

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 06/01/21 Hora 0434Z Tempo de duração: 01 HORA E 30 MINUTOS

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO DE PIEDADE

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): JABOATÃO DOS GUARARAPES UF: PE

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO

Observação feita com equipamento(s)? (S/N): N Se sim, qual(is)? : NIL

Existem registros ou provas físicas? (S/N): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): NIL

Visibilidade: VISÍVEL A OLHO NU Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.): CÉU NUBLADO

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de um, qual a distância entre eles? NIL

(Se for mais de um objeto e com características diferentes, para cada visualização preencher os itens abaixo no campo "4 - OBSERVAÇÕES")

Forma: APENAS UMA LUZ Tamanho: 10 VEZES MAIOR QUE UMA ESTRELA NO CÉU

Cor: LUZ BRANCA Velocidade: SEMELHANTE A UM DRONE

Distância em relação ao observador: ENTRE 1 A 3 KM Altitude: ABAIXO DAS NUVENS

Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): DESLOCANDO DENTRO DE UMA REGIÃO

Trajetória (de norte para sul, etc.): SE APROXIMA DE PIEDADE E BOA VIAGEM

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NIL

Emitindo som (S/N): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NIL

Tipo de som (zunido, apito, etc.): NIL

Deixando rastro (S/N): N Tipo (condensação, fumaça, etc.): NIL

Coloração (claro, escuro, etc.): LUZ BRANCA, INTENSIDADE NORMAL

Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.): NIL

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: [REDACTED] Nome (de quem comunicou a ocorrência): [REDACTED]

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): [REDACTED]

Bairro: [REDACTED] Cidade/UF: [REDACTED]

CEP: [REDACTED] Telefone (DDD): [REDACTED] FAX: () _____

Idade: NIL anos. Profissão (ocupação principal): [REDACTED]

Escolaridade: NIL

Possui conhecimentos técnicos de aviação? NÃO

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia? NÃO

Possui conhecimentos sobre OVNI? (S/N): N

Qual: NIL

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (S/N): N

Caso positivo, qual? (nome): NIL

(Endereço): NIL

(DDD, telefone, CEP, etc.): NIL

4 OBSERVAÇÕES (Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo "2", se houver.)

O OBSERVADOR INFORMOU QUE AVISTOU A LUZ E SUSPEITOU QUE FOSSE UM DRONE, MAS ESTRANHOU SEU TEMPO DE VOO QUE JÁ PASSAVA DE UMA HORA E MEIA NO MOMENTO DA LIGAÇÃO. DESCREVEU O OBJETO COMO "LUZ BRANCA COM TAMANHO DE DEZ ESTRELAS NO CÉU COM SUA LUZ MAIS FRACA QUE AS MESMAS". O OBSERVADOR APARENTOU CALMA E SOBRIEDADE DURANTE A LIGAÇÃO E QUESTIONOU SE NÃO IAM MANDAR ALGUÉM INVESTIGAR. INFORMOU TAMBÉM QUE O OBJETO SUMIA NAS NUVENS, ÀS VEZES SE APROXIMAVA DE SUA LOCALIZAÇÃO E CHEGOU A ACOMPANHAR A TRAJETÓRIA DE UMA AERONAVE DECOLANDO. ACC E APP RECIFE NÃO RELATARAM ALGUM REPORTE DA AVIAÇÃO. TWR RECIFE NEGATIVO TAMBÉM.

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

Data da comunicação: 06/01/21 Hora: 04:18Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): [REDACTED]

OM: [REDACTED]