

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 22/05/21 Hora 22:00 Z Tempo de duração: 01 MINUTO

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): PORTO DE GALINHAS (VIA PEDAGIADA). 05 MINUTOS APÓS A REFINARIA DE ABREU E LIMA

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): IPOJUCA UF: PE

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

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: EXCELENTE Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.): CÉU ABERTO, CLARO, NOITE PERFEITA.

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: DE UM COMETA Tamanho: 3 METROS DE DIÂMETRO

Cor: LARANJA, NEON E AZUL Velocidade: NÃO SOUBE PRECISAR, MUITO RÁPIDO

Distância em relação ao observador: 300 METROS Altitude: ACIMA DA COPA DAS ÁRVORES

Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): DESLOCANDO-SE DA DIREITA PARA ESQUERDA SENTIDO ÚNICO

Trajetória (de norte para sul, etc.): NIL

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.): ALARANJADO E NEON NA CABEÇA, COM CAUDA AZUL DE NÚCLEO ESCURO

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]
[REDACTED]

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

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

CEP: [REDACTED] telefone (DDD): [REDACTED] FAX: NILIdade: 58 ANOS. Profissão (ocupação principal) [REDACTED]
[REDACTED]Escolaridade: NÍVEL SUPERIORPossui conhecimentos técnicos de aviação? NÃOPossui conhecimentos técnicos sobre meteorologia? NÃOPossui conhecimentos sobre OVNI? (S/N): SIMQual: DOCUMENTÁRIOS DE TV APENASPertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (S/N): NÃOCaso 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.)
QUEM VIU PRIMEIRO FOI SEU MARIDO (MOTORISTA) E ELA ESTAVA NO BANCO DA FRENTE (CARONA); NÃO HOUVE TEMPO DE EFETUAR QUAISQUER REGISTROS EM FUNÇÃO DA VELOCIDADE DO OBJETO; O CORPO CELESTIAL APARECEU NA SUA FRENTE CAINDO NA MATA; O RÁDIO DO CARRO ESTAVA LIGADO, MAS MESMO ASSIM NÃO HOUVIRAM "CLARÃO OU BARULHO DO IMPACTO"; OBS. DR. ANTÔNIO AGUIAR, MÉDICO DA RESERVA-HARF, FOI QUEM A ORIENTOU A FAZER O CONTATO COM A AERONÁUTICA.

5 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICAData da comunicação: 23/05/21 Hora: 18:28 Z

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

OM: [REDACTED]