

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

OCCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA			
Data:	18/06/21	Hora (Z):	10:56
Tempo da duração:	02 anos		
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):	Morro: Pausam, saem		
Bairro: Pausam / Apauê Borges			
Município (distrito, etc. se for o caso):	Porto Alegre	UF:	
Tipo (avistamento, contato imediato etc):			
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):		Se sim Qual(is)	
Celular			
Existe registro ou provas físicas? (s/n):	sim	Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc	
Pouca luz de aranha	Pouca saca de Elma chips Grande		
Visibilidade:	luz limpo		
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):	luz aberto		
2 DO(S) OBJETO(S)			
Quantidade:	01 a 20	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	Perto
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES)			
os itens de cada visualização.)			
Forma:	Plasma / Saco	Tamanho:	Grande
Cor:	Branca / Verde	Velocidade:	
Distância em relação ao observador:	Não sabe dizer	Altitude:	Não sabe dizer
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):	vai e vem		
Trajeto (de norte para sul, etc):	vai e vem		
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):			
Emitindo som (s/n):	Não	Intensidade (fraco, forte, etc.):	
Tipo de som (zunido, apito, etc):	NÃO		
Deixando rastro (s/n):	NÃO		
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		Coloração (claro, escuro, etc.):	Plasma Verde / Branco
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)			
3 DO(S) OBSERVADOR(ES)			
Quantidade:		Nome (de quem comunicou a ocorrência):	
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):			
Bairro:		Cidade/UF:	
Telefone(DDD):		FAX:	
Idade:		Profissão (Ocupação principal):	
Escolaridade:			
Possui conhecimentos técnicos de aviação?	NÃO, começou a ler o assunto		
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?			
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):	NÃO	QUAL:	leitura
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):			
Caso positivo, qual? (nome):			
(DDD, telefone, CEP, etc.):			
Endereço:			
OBSERVAÇÕES (Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)			
Apareceu como uma estrela de cor, luz piscava e se abriu grande e vai na direção do observador.			
A mesma usa anti-depressão (medicamento continua)			
4 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA			
Data da comunicação:	18/06/21	Hora (Z):	10:54
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):		OM:	