

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

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data:	25/07/21	Hora (Z):	2237Z	Tempo da duração:	02 minutos
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc.):					
Cidade Canoas, bairro harmonia					
Município (distrito, etc. se for o caso):					UF: RS
Tipo (avistamento, contato imediato etc.):					
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):				N	Se sim Qual(is):
Existe registro ou provas físicas? (s/n):				N	Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)
Visibilidade: céu aberto					
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	01	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma:		Tamanho:	
Cor:	Não tem cor	Velocidade:	Muito rápido
Distância em relação ao observador: ± 60km			
Altitude:			
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): deslocando horizontalmente			
Trajetória (de norte para sul, etc.): rápida subindo e descendo			
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Norte para o sul e sul para leste			
Emitindo som (s/n):	N	Intensidade (fraco, forte, etc.):	
Tipo de som (zunido, apito, etc):			
Deixando rastro (s/n): N			
Tipo (condensação, fumaça, etc.): N			
Coloração (claro, escuro, etc.): claro			
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.) N			

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:		Nome (de quem comunicou a ocorrência):	
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):			
Bairro:		Cidade/UF:	
Telefone(DDD):	(51) 98950 0947	FAX:	
Idade:		Profissão (Ocupação principal):	
Escolaridade: Ensino superior incompleto			
Possui conhecimentos técnicos de aviação? N			
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia? N			
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N			
QUAL: N			
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N			
Caso positivo, qual? (nome):			
(DDD, telefone, CEP, etc.):			
Endereço:			

OBSERVAÇÕES (Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)

Observou da janela do quarto de onde consegue ver a rota de aviação salgada filme em Porto Alegre e esse objeto não estava de acordo com a rota que estava

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

Data da comunicação:	25/07/21	Hora (Z):	2249Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):		OM:	