

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

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data:	22/11/21	Hora (Z):	23:39	Tempo da duração:	5 minutos
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):					
Município (distrito, etc. se for o caso):					UF:
Tipo (avistamento, contato imediato etc):				Avistamento	
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):				Não	
Existe registro ou provas físicas? (s/n):				Não	
Visibilidade:				CAVOK	
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
Céu claro (sem nuvens visíveis)					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	1	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:	Luz incandescente	Velocidade:			
Distância em relação ao observador:				Altitude:	Aprox. 4500'
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):				Parado	
Trajetória (de norte para sul, etc):					
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):					
Emitindo som (s/n):	Não	Intensidade (fraco, forte, etc.):			
Tipo de som (zunido, apito, etc):					
Deixando rastro (s/n):					
Tipo (condensação, fumaça, etc.):					
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?		Sim	
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?		Sim	
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):		QUAL:	
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.)

Posição Geográfica da observação Sul 295812 / 05236 West
 Interferiu diretamente na OP. Tinha e não ocupou. De forma
 para não prejudicar a navegação do elemento Flecha.

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

Data da comunicação:	23/11/21	Hora (Z):	23:40
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome):		OM:	