

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:	07/10/22	Hora (Z):	2316Z	Tempo da duração:	17 SEGUNDOS
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):					
ILHA DO MEL					
Município (distrito, etc. se for o caso):	ILHA DO MEL			UF:	PR
Tipo (avistamento, contato imediato etc):		AVISTAMENTO			
Observação feita com equipamentos (s/n)? (S/N):		SIM		Se sim Qual(is)	SIMSON6 NOTE 20 ULTRA
Existe registro ou provas físicas? (s/n):		SIM		Se sim, detalhar(foto, vídeo, filme, fita, etc)	
		VIDEO, FOTO COM INEON VERMELHO			
Visibilidade:	BOA				
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
NOITE CLARA					

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:	ESFÉRICO	Tamanho:	MAIOR QUE AVIAÇÃO CONVENCIONAL		
Cor:	AMARELO	Velocidade:	ENTRE 200 E 300 KM/H		
Distância em relação ao observador:		1,5 KM		Altitude:	1000m N 1500m
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		DESLOCANDO			
Trajetória (de norte para sul, etc):		NORTE - SUL (USOU BÚSSOLA)			
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):	SIM, FUMACIA				
Tipo (condensação, fumaça, etc.):	NÃO		Coloração (claro, escuro, etc.):	-	
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)					
NÃO					

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	4	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[REDACTED]		
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart):					
Bairro:	[REDACTED]	Cidade/UF:	[REDACTED]	CEP:	[REDACTED]
Telefone(DDD):	[REDACTED]	FAX:	-		
Idade:	63	Profissão (Ocupação principal):	[REDACTED]		
Escolaridade:	SUPERIOR COMPLETO				
Possui conhecimentos técnicos de aviação?	SIM, SÓ TRABALHO NA ANAC E EM AD NOS EUA				
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?	MODERADO				
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):	SIM		QUAL:	ENTUSIASTA	
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):		NÃO			
Caso positivo, qual? (nome):	-				
(DDD, telefone, CEP, etc.):	-				
Endereço:	-				

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

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

Data da comunicação:	21/10/2022	Hora (Z):	1140Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[REDACTED]	OM:	CINDACTA 2