

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 19 - 10 - 22 Hora (-): 00 : 30 / Z Tempo da duração (-): ± 10 min
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): PILOTO ESTAVA NO TRAVESS
DE RIBEIRÃO PRETO, APROXIMADAMENTE HÁ 50NM, FL410
Município (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ UF: _____
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO
Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? _____
Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): _____
Visibilidade (-): CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina
nuvens, etc.): CÉU ESTRELADO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: _____ Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES;
os itens abaixo para cada visualização.)
Forma: LUZ Tamanho: _____
Cor: BRANCO Velocidade: _____
Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): ENTRE FL 370 e FL 410 APROXIMADA-
MENTE
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): ZIGUE-ZAGUE, SUBIA, DESCIA
Trajetória (de norte para sul, etc.): _____
Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): _____
Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____
Tipo de som (zúido, apito, etc.): _____
Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____
Tipo (condensação, fumaça, etc.): NÃO Coloração (claro, escuro, etc.): NÃO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): _____
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): _____
Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Telefone (DDD): () FAX: ()
Idade: 47 anos. Profissão (ocupação principal):
Escolaridade: SUPERIOR COMPLETO
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual:
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N
Caso positivo, qual? (nome):
(endereço):
(DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo "2", se houver.)

4 PR REPORTOU QUE VIU UMA LUZ BEM FORTE NA LATERAL DA AERONAVE, PORÉM APÓS ALGUM TEMPO FICAVA FRACA. EQUIPAMENTOS DO AVIÃO NÃO CAPTARAM NADA, E PILOTO NÃO CONSEGUIA TER NOÇÃO DE PROFUNDIDADE E DE DISTÂNCIA DO FENÔMENO, APENAS VIA QUE A LUZ SE MOVIA DE UM LADO PARA O OUTRO, DE CIMA PARA BAIXO. ELE TENTOU FILMAR O FENÔMENO, MAS NÃO CONSEGUIV. APÓS ALGUNS MINUTOS OBSERVANDO A LUZ, COMUNICOU O ACONTECIMENTO NO RÁDIO E O " " REPORTOU O QUE APARENTAVA SER A MESMA LUZ BRANCA, MAS DUROU MENOS TEMPO E ELE ESTAVA NO FL370.

5. DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER

Data da comunicação (-): - - Hora (-): : / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): OM:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.