

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 19 - 10 - 22 Hora (-): 00 : 35 / 2 Tempo da duração (-): ± 40 segundos

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): APROXIMADAMENTE NA RADIAL DE ARAXÁ 240, MAS NÃO INFORMOU A DISTÂNCIA, FL 370

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 LIMPO

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

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): ZIGUE-ZAGUE

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 (zunido, 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): [REDACTED] FAX: () [REDACTED]
Idade: 46 anos. Profissão (ocupação principal): PILOTO
Escolaridade: ENSINO SUPERIOR
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
PILOTO DO [REDACTED] REPORTOU QUE FENÔMENO FOI RÁPIDO E
QUE OS EQUIPAMENTOS DA AERONAVE NÃO CAPTARAM NADA.
PILOTO DISSE AINDA QUE A LUZ ESTAVA FRACA, MAS LOGO EM
SEGUIDA FICOU FORTE, COMO SE FOSSE UMA ESTRELA,
[REDACTED] INFORMOU QUE OUVIU O "PR [REDACTED]" COMUNICANDO
O FENÔMENO NO RÁDIO E, LOGO EM SEGUIDA, A O PR
PRODUTAN O QUE FOI DESCRITO, SE DEPAROU COM A LUZ
BRANCA. ENDEREÇO INFORMADO É TEMPORÁRIO.

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.