

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:	05/11/22	Hora (Z):	0100Z	Tempo da duração:	DURANTE TODO O VOO
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):	APROXIMADAMENTE 40 MIN				
TODO O TRASETO					
Município (distrito, etc. se for o caso):					UF:
Tipo (avistamento, contato imediato etc):				AVISTAMENTO	
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: RESTRIITA					
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc): CLOUDS					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	3	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	NÃO FOI POSSÍVEL DEFINIR
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma:	INDEFINIDA	Tamanho:	INDEFINIDO
Cor:	VERMELHA/VERDE	Velocidade:	INDEFINIDA
Distância em relação ao observador:		INDEFINIDA	
Altitude:		ACIMA DO FL360	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		DESLOCANDO	
Trajetória (de norte para sul, etc):		OESTE PARA LESTE	
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):		11h	
Emitindo som (s/n):	N	Intensidade (fraco, forte, etc.):	-
Tipo de som (zunido, apito, etc):		-	
Deixando rastro (s/n):		N	
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		-	
Coloração (claro, escuro, etc.):		-	
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)			
N			

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	2	Nome (de quem comunicou a ocorrência):			
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):					
Bairro:		Cidade/UF:		CEP:	
Telefone(DDD):		FAX:			
Idade:	28	Profissão (Ocupação principal):			
Escolaridade:	SUPERIOR COMPLETO				
Possui conhecimentos técnicos de aviação?		SIM			
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?		SIM			
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):		NÃO	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.)

O VOO TINHA COMO PROLE DÊNCIA S&SP E DESTINO S&DA PT
 AS LUZES INTERCALAVAM ENTRE AS CORES VERMELHA E VERDE
 A QUANTIDADE DE OBJETOS ERA VARIÁVEL - ENTRE UM E TRÊS

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

Data da comunicação:	07/11/2022	Hora (Z):	2050Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):			OM: CINDACTA II