

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:	09/11/22	Hora (Z):	0200	Tempo da duração:	APROXIMADAMENTE 8 MIN
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):					
PROXIMIDADES DA IWA					
Município (distrito, etc. se for o caso):	FLORIANÓPOLIS				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: 9999					
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
POUCAS NUVENS, SEM TETO					

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:	PONTOS LUMINOSOS	Tamanho:	INDEFINIDO
Cor:	VERMELHO	Velocidade:	NÃO FOI POSSÍVEL DETERMINAR
LARANJA / AMARELO			
Distância em relação ao observador:	-	Altitude:	7000ft
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):			
DESLOCANDO			
Trajetória (de norte para sul, etc):			
MOVIMENTOS CIRCULARES			
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):			
RDL 223 VOR FL			
Emitindo som (s/n):	N	Intensidade (fraco, forte, etc.):	-
Tipo de som (zumbido, 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:	32	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):					
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.)

OS PONTOS LUMINOSOS GUMIAM E APARECIAM EM LUGARES DISTINTOS, DANDO A ENTENDER QUE FAZIAM TRAJETÓRIAS CIRCULARES

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

Data da comunicação:	09/11/2022	Hora (Z):	0220Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):		OM:	CINDALTA II