

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:	09/11/2022	Hora (Z):	0220Z	Tempo da duração:	30 minutos
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):					
Entre Curitiba e Florianópolis até iniciar descida para SBPA					
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:	VMC				
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
Céu Aberto					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	4	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	+ - 20Nm a 80Nm
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma:	Sem identificar	Tamanho:	Não soube precisar (parece Estrela)
Cor:	Azul / Âmbar	Velocidade:	+ - 2000 km/h
Distância em relação ao observador:		± 100 Nm a 200 Nm	
Altitude:		± FL500 ou mais	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		Movimento Circular	
Trajetória (de norte para sul, etc):		Sudoeste para Nordeste	
Posição em relação aos pontos cardiais (azimute):		Sudoeste para Nordeste	
Emitindo som (s/n):	N	Intensidade (fraco, forte, etc.):	Forte
Tipo de som (zunido, apito, etc):	N		
Deixando rastro (s/n):	N		
Tipo (condensação, fumaça, etc.):	N	Coloração (claro, escuro, etc.):	CLARO
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)			
N			

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]
Telefone(DDD):	[REDACTED]	FAX:	N
Idade:	49	Profissão (Ocupação principal):	[REDACTED]
Escolaridade:	2º Grau 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):		NÃO	
Caso positivo, qual? (nome):		—	
(DDD, telefone, CEP, etc.):		—	
Endereço:		—	

OBSERVAÇÕES

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

Código de chamada: AZU [REDACTED] SARA/SBPA, FL380, decolado às 0115Z.
Reportou que estes objetos estavam ± 200nm da Costa, ou seja, em cima do mar, e que o avistamento começou por volta de 0220Z.

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

Data da comunicação:	09/11/2022	Hora (Z):	0335Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[REDACTED]	OM:	Cinco 2 / COPMA