

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:	Aprox.: 5min
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):					
Entre Joinville e Florianópolis, rumo sul					
Município (distrito, etc. se for o caso):	NIL				UF:
Tipo (avistamento, contato imediato etc):					Avistamento
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):		Não	Se sim Qual(is)		NIL
Existe registro ou provas físicas? (s/n):					
NIL		Se sim, detalhar (foto, video, filme, fita, etc)			
Visibilidade:	Boa				
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
Céu claro com algumas nuvens					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	2	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	Não pode precisar
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma:	Fonte de Luz	Tamanho:	Similar a uma estrela, variando intensidade
Cor:	Ambar → Branco-Ambar	Velocidade:	Não pode precisar, rápida demais para ser uma ACFT
Distância em relação ao observador:	Não pode precisar	Altitude:	Entre F200 e F250
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		Movimentos laterais rápidos:	
o primeiro objeto se move da esquerda para direita. O segundo, da direita para esquerda			
Trajetória (de norte para sul, etc):		Da esquerda para a direita e vice-versa	
Posição em relação aos pontos cardiais (azimute):		10-11h da ACFT / 02-11h da ACFT	
Emitindo som (s/n):	Não	Intensidade (fraco, forte, etc.):	NIL
Tipo de som (zunido, apito, etc):		NIL	
Deixando rastro (s/n):		Não	
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		NIL	
Coloração (claro, escuro, etc.):		NIL	
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)			
Ao iniciar desce, e aproximadamente 4000ft, houve variação brusca de altitude no altímetro esquerdo, variando 1000ft acima e abaixo do mar			

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	2	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[REDACTED]
Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.):			
Bairro:	[REDACTED]	Cidade/UF:	[REDACTED]
Telefone(DDD):	[REDACTED]	FAX:	[REDACTED]
Idade:	48	Profissão (Ocupação principal):	[REDACTED]
Escolaridade:		Superior Completo	
Possui conhecimentos técnicos de aviação?		Sim	
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?		Sim	
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):		Não	QUAL: NIL
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):			
Caso positivo, qual? (nome):		NIL	
(DDD, telefone, CEP, etc.):		NIL	
Endereço:			
NIL			

OBSERVAÇÕES

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

GOL [REDACTED], Matrícula: [REDACTED], Tipo B-737

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

Data da comunicação:	09/11/22	Hora (Z):	1537
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome):	[REDACTED]	OM:	CINDACTA II