

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:	17/11/22	Hora (Z):	0210	Tempo da duração:	20 min
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):				Após o limite do APP-CT em direção à Foz do Iguaçu	
Município (distrito, etc. se for o caso):	NIL			UF:	
Tipo (avistamento, contato imediato etc):				Avistamento	
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):		N		Se sim Qual(is)	NIL
Existe registro ou provas físicas? (s/n):				S	
				Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)	
Foto e vídeo					
Visibilidade:				Bem clara, sem nuvens	
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
Bem aberto					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	3	Se mais de 1, qual a distância entre eles?		não muito próximas, mas no mesmo setor.	
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)					
Forma:	esférico (estrela)		Tamanho:	variável	
Cor:	aparecendo nublado		Velocidade:	Não sabe precisar	
aquela, verde e branca					
Distância em relação ao observador:	Bem distantes		Altitude:	100.000 pés aproximadamente	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): 1-3 parados, variando a intensidade					
2- se deslocaram lateralmente em relação ao avião (entre a proa 350 e 210 do avião)					
Trajetória (de norte para sul, etc): de noroeste à sudoeste em relação ao piloto					
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):				Não soube precisar	
Emitindo som (s/n):	Não		Intensidade (fraco, forte, etc.):	variável forte e fraco	
Tipo de som (zumbido, apito, etc):				NIL	
Deixando rastro (s/n):				Não	
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		Não		Coloração (claro, escuro, etc.): mudava como farol de avião	
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)					
Não					

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	3	Nome (de quem comunicou a ocorrência):			
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):					
Bairro:			Cidade/UF:		
Telefone(DDD):			FAX:	CEP:	
Idade:	43		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):				QUAL:	NIL
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):				Não	
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.)

AZUL de SBCT para SBFI; Um dos objetos aumentava a luz como um farol de posição realizando giro. Outros dois variavam a proa lateralmente em relação ao piloto com proa de Pato Branco (apenas p/ referência)

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

Data da comunicação:	17/11/22	Hora (Z):	1419Z	OM:	CINDACTA II
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):					