

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:	24/11/2000	Hora (Z):	0320Z
Tempo da duração:	≤ 40 minutos		
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):	EM ROTA DE GUARULHOS		
PARA PORTO ALEGRE, VOO GLO 1210			
Município (distrito, etc. se for o caso):	APROXIMADAMENTE NO TRAVÉS "E" DE FLN	UF:	SC
Tipo (avistamento, contato imediato etc):	AVISTAMENTO		
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):	SIM	Se sim Qual(is)	ALÉM DO OLHO NÚ, FOI
OBSERVADO UMA PEQUENA FORMAÇÃO NO RADAR METEOROLÓGICO DA AERONAVE.			
Existe registro ou provas físicas? (s/n):	NÃO	Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)	
Visibilidade:	CÉU ABERTO ACIMA DA AERONAVE, HAVIA UMA CAMADA DE NUVEM ABAIXO		
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):	HAVIA UMA CAMADA DE NUVENS ABAIXO DO FL 360, PORÉM CÉU LIMPO ACIMA		
2 DO(S) OBJETO(S)			
Quantidade:	03	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	PROXIMOS ENTRE SI.
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES))			
os itens de cada visualização.)			
Forma:	—	Tamanho:	DO TAMANHO DE VÊNUS, ESTRELA D'ALVA
Cor:	BRANCA	Velocidade:	NÃO SOU PRECISAR.
Distância em relação ao observador:	≈ 400 km	Altitude:	ENTRE FL 360 E FL 100
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):	ÓRBITAS CIRCULARES NO SENTIDO HORÁRIO		
Trajetória (de norte para sul, etc):	SUL - NORTE		
Posição em relação aos pontos cardiais (azimute):	AZIMUTE 340, 11 HORAS DA AERONAVE		
Emitindo som (s/n):	NÃO	Intensidade (fraco, forte, etc.):	
Tipo de som (zunido, apito, etc):	—		
Deixando rastro (s/n):	NÃO		
Tipo (condensação, fumaça, etc):	—		
Coloração (claro, escuro, etc.):	—		
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)			
3 DO(S) OBSERVADOR(ES)			
Quantidade:	03	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	
Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.):			
Bairro:		Cidade/UF:	
Telefone(DDD):		FAX:	
Idade:	24	Profissão (Ocupação principal):	
Escolaridade:	ENSINO MÉDIO TÉCNICO		
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.)			
O OBSERVADOR RELATOU QUE OS OBJETOS ERAM LUZES QUE SE MOVIAM EM ÓRBITA, LOCALIZADAS À DIREITA DO CRUZEIRO DO SUL, ÀS 11 HORAS DA AERONAVE. O AVISTAMENTO SO CESSOU DURANTE A APROXIMAÇÃO FINAL DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA			
4 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA			
Data da comunicação:	24/11/2000	Hora (Z):	1500Z ÀS 1120Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):		OM:	CINACTAD