

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:	05/11/22	Hora (Z):	0130Z	Tempo da duração:	10 minutos
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):					
PRÓXIMO A TORRES/RS					
Município (distrito, etc. se for o caso):	TORRES				UF: RS
Tipo (avistamento, contato imediato etc):		ESCUTA DE RÁDIO			
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):		S	Se sim Qual(is)	RÁDIO	
Existe registro ou provas físicas? (s/n):					
S		Se sim, detalhar(foto, vídeo, filme, fita, etc)			
VÍDEO / FOTO / ÁUDIO					
Visibilidade:		NIL			
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
NIL					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	1	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	NIL
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES))			
os itens de cada visualização.)			
Forma:	REDONDO	Tamanho:	NIL
Cor:	BRANCA	Velocidade:	CONSTANTE
Distância em relação ao observador:		NO HORIZONTE	
Altitude:		FL 340	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):			
PISCANDO			
Trajetória (de norte para sul, etc):		NORTE PARA SUL	
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):		12 HORAS	
Emitindo som (s/n):	N	Intensidade (fraco, forte, etc.):	N
Tipo de som (zunido, apito, etc):		N	
Deixando rastro (s/n):		N	
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		N	Coloração (claro, escuro, etc.): N
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.) N			

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	1	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[REDACTED]
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):			
Bairro:	[REDACTED]	Cidade/UF:	[REDACTED]
Telefone(DDD):	[REDACTED]	CEP:	[REDACTED]
Idade:	32	Profissão (Ocupação principal):	[REDACTED]
Escolaridade: SUPERIOR			
Possui conhecimentos técnicos de aviação?		SIM	
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?		SIM	
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):		SIM	QUAL: BÁSICO
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.)

O RELATOR INFORMOU QUE ADQUIRIU A INFORMAÇÃO DO REPORTE DO TAM 3710, AO OUVIR AS FREQUÊNCIAS DO ACC-CN, ELE INFORMOU QUE HAVIA DESCOBERTO UM PADRÃO EM "MORCE" NOS REPORTES DESDE O DIA 02/10/22 ATÉ HOJE.

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

Data da comunicação:	25/11/22	Hora (Z):	0159Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[REDACTED]	OM:	CINDACTA II