

ANEXO C
FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROSPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

--	--	--	--	--	--	--

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA			
Data:	07/11/22	Hora (Z):	02:52 Z
Tempo da duração:	1 minuto		
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):			
Céu do Centro de Porto Alegre			
Município (distrito, etc. se for o caso):		UF:	RS
Tipo (avistamento, contato imediato etc):	Visto através de uma live.		
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):		Se sim Qual(is)	Camera filmadora
Existe registro ou provas físicas? (s/n):			
Sim			
Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)			
Visto			
Visibilidade:	limpa e distante		
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):			
Céu escuro e limpo			
2 DO(S) OBJETO(S)			
Quantidade:	1	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma:	luzes	Tamanho:	Dois vezes o tamanho de um avião comercial
Cor:	Branco, Preto	Velocidade:	Supersônica
e manobras			
Distância em relação ao observador:		Altitude:	Na altura de avião comercial
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):			
Deslocamento vertical			
Trajeto (de norte para sul, etc):	Norte / Sul - Sul / Norte		
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):	não soube informar		
Emitindo som (s/n):	NAO	Intensidade (fraco, forte, etc):	
Tipo de som (zumbido, apito, etc):	NAO		
Deixando rastro (s/n):	NAO		
Tipo (condensação, fumaça, etc.):	NAO		
Coloração (claro, escuro, etc.):			
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)			
Interferência no rádio da Torre Solgado Fubus			
3 DO(S) OBSERVADOR(ES)			
Quantidade:	1	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart):			
Bairro:		Cidade/UF:	
Telefone(DDD):		FAX:	
Idade:	42	Profissão (Ocupação principal):	Vendedor
Escolaridade:	Ensino Médio Completo		
Possui conhecimentos técnicos de aviação?	NAO		
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?	NAO		
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):	NAO	QUAL:	
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):			
NAO			
Caso positivo, qual? (nome):			
(DDD, telefone, CEP, etc.):			
Endereço:			
OBSERVAÇÕES			
(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)			
Imprima que mostrou dois vídeos de uma "LIVE" e foi possível observar o OVNI se deslocando no céu de Porto Alegre.			
4 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA			
Data da comunicação:	28/11/22	Hora (Z):	2040 Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):		OM:	CONTACTA II