

ANEXO C - MODELO DE FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 01/12/22 Hora 04:33 Z Tempo de duração: 15 minutos

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.):

Fazenda Cana Brava (proximidades) - SNNB

Município (Distrito, etc.- se for o caso.):

Paracatu UF MG

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

Avistamento

Observação feita com equipamento(s)? (S/N): N Se sim, qual(is)?:

Existem registros ou provas físicas? (S/N): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):

Visibilidade: NIL Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.):

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: NIL Se mais de um, qual a distância entre eles?

(Se for mais de um objeto e com características diferentes, para cada visualização preencher os itens abaixo no campo "4 - OBSERVAÇÕES")

Forma: Lauszes Tamanho:

Cor: NIL Velocidade:

Distância em relação ao observador: 100 NM Altitude:

F390

Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.):

subindo e descendo

Trajatória (de norte para sul, etc.):

de norte para sul

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

S185734 W0461906

Emitindo som (S/N): N Intensidade (fraco, forte, etc.):

Tipo de som (zunido, apito, etc.):

NIL

Deixando rastro (S/N): N Tipo (condensação, fumaça, etc.):

Coloração (claro, escuro, etc.):

NIL

Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)

NIL

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência):

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.):

NIL

Bairro: NIL Cidade/UF: NIL /

CEP: _____

Telefone (DDD): (____) NIL FAX: (____) NIL

Idade: NIL anqs. Profissão (ocupação principal):

Escolaridade: NIL

Possui conhecimentos técnicos de aviação?

SIM

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?

SIM

Possui conhecimentos sobre OVNI? (S/N): NIL

Qual: _____

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (S/N): _____

NIL

Caso positivo, qual? (nome): NIL

(Endereço): NIL

(DDD, telefone, CEP, etc.): NIL

3 OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo "2", se houver.)

(SBSL - SBOR) avistou as luzes
a 100 NM a sua frente. O ACC Brasília
desconhecia qualquer tráfego na posição
citada. Operador da hora (SA2): 25
Guimarães e Supervisor 25 Gustavo Teixeira.

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

Data da comunicação: 01 / 12 / 22 Hora: 04:33 Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): _____

OM: CINDACTA 1