

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

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 01/12/22 Hora 01:20 Z Tempo de duração: 15 minutos
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.):

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

Perto de Campinas

UF SP

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

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

Amada de nuvem fina

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 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: circular; estrela

Tamanho: pequeno

Cor: Brilhoso forte

Velocidade: rápido

Distância em relação ao observador: aprox 30 NM Altitude:

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

zigzag

Trajetória (de norte para sul, etc.):

norte p/ sul, oeste e leste

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

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

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

N

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

N

Coloração (claro, escuro, etc.)

Branco Vinado

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

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência):

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

Bairro:

CEP:

Telefone (DDD):

FAX: ()

Idade: 37 anos. Profissão (ocupação principal):

Escolaridade:

Possui conhecimentos técnicos de aviação?

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?

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

Qual:

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

Caso positivo, qual? (nome):

(Endereço):

(DDD, telefone, CEP, etc.):

3 OBSERVAÇÕES

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

FL 380 (minut de uso no momento da ocorrência)

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

Data da comunicação: 02 / 12 / 22 Hora: 02 : 01 Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome):

OM: Endeavor 1