

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

OCCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data:	15/12/22	Hora (Z):	03:30	Tempo da duração:	30 MIN
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):					
AVIÃO DESLOCANDO ENTRE CAMPINAS E FLORIANÓPOLIS.					
Município (distrito, etc. se for o caso):	PARANAGUA				UF: PR
Tipo (avistamento, contato imediato etc): AVISTAMENTO					
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):		NÃO		Se sim Qual(is) NIL	
Existe registro ou provas físicas? (s/n):					
NÃO		Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)			
Visibilidade: EXCELENTE					
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
CÉU ABERTO					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	2	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	300 NM
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma:	PONTO LUMINOSO	Tamanho:	ESTRELA PEQUENA A MÉDIA
Cor:	AMARELO / BRANCO	Velocidade:	MAIS RÁPIDO DO QUE UM AVIÃO
Distância em relação ao observador:		150 A 200 NM	Altitude:
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		ACIMA DE 80000 FT	
DESLHANDO SEMPRE			
Trajetória (de norte para sul, etc):		DE LESTE PARA OESTE	
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):		DE LESTE PARA OESTE	
Emitindo som (s/n):	NÃO	Intensidade (fraco, forte, etc.):	NIL
Tipo de som (zunido, apito, etc):		NIL	
Deixando rastro (s/n):		NÃO	
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		NIL	
Coloração (claro, escuro, etc.):		NIL	
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)			
NÃO			

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	02	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[REDACTED]		
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):					
Bairro:	[REDACTED]	Cidade/UF:	[REDACTED]	CEP:	NIL
Telefone(DDD):	[REDACTED]	FAX:	[REDACTED]		
Idade:	34	Profissão (Ocupação principal):	[REDACTED]		
Escolaridade:		ENSINO SUPERIOR			
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):		NIL			
(DDD, telefone, CEP, etc.):		NIL			
Endereço:		NIL			

OBSERVAÇÕES (Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)

AVISTAMENTO PRÓXIMO A CONSTELAÇÃO CENCRIO DO SUL

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

Data da comunicação:	15/12/22	Hora (Z):	0515Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[REDACTED]	OM:	CIUDACTA II