

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: 31/01/23	Hora (Z): 23:15
Tempo da duração: 4 minutos	
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc): Litoral / Praia de Jaguaruna	
Município (distrito, etc. se for o caso): Jaguaruna	UF: SC
Tipo (avistamento, contato imediato etc): Avistamento	
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N): N	Se sim Qual(is):
Existe registro ou provas físicas? (s/n): N	
Se sim, detalhar (foto, video, filme, fita, etc)	
Visibilidade: Boa	
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc): Céu Claro	
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: Retângulo	Tamanho: 10 cm
Cor: Preto	Velocidade: 400 KT
Distância em relação ao observador: 3 metros	Altitude: FL 600
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Voando sentido contrário ao da aeronave, com velocidade contínua (ACV 407 IPZ AXH).	
Trajetória (de norte para sul, etc.): Oeste para Leste	
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):	
Emitindo som (s/n): Não	Intensidade (fraco, forte, etc.):
Tipo de som (zunido, apito, etc):	
Deixando rastro (s/n): Sim	
Tipo (condensação, fumaça, etc.): Condensação	Coloração (claro, escuro, etc.): Claro
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)	
3 DO(S) OBSERVADOR(ES)	
Quantidade: 2	Nome (de quem comunicou a ocorrência):
Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.):	
Bairro:	Cidade/UF:
Telefone(DDD):	FAX:
Idade:	Profissão (Ocupação principal):
Escolaridade: 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):	
(DDD, telefone, CEP, etc.):	
Endereço:	
OBSERVAÇÕES (Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)	
Objeto estava em sentido contrário ao da aeronave. Não possuía brilho e nem luz com formato compacto. Estava formando uma linha de condensação na hélice.	
4 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA	
Data da comunicação: 31/01/23	Hora (Z): 00:15Z
Comunicação (Ponto/Coord. Nom):	