

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:	07/02/23	Hora (Z):	0300Z	Tempo da duração:	30'
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):					
Navegantes / litoral norte gaúcho					
Município (distrito, etc. se for o caso):					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):					
Não		Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc			
Visibilidade:					
clara					
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
Céu aberto					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	4	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	150 NM - 200 NM
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES)			
os itens de cada visualização.)			
Forma:	Circular	Tamanho:	uma Bola pequena a grande (variando)
Cor:	vermelho e verde	Velocidade:	10x mais rápido que um avião comercial
Mudam de cor / giram			
Distância em relação ao observador:	até 200 NM	Altitude:	4500 - 4500
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		em deslocamento	
Trajetória (de norte para sul, etc):			
de W para E			
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):			
210 - 180 (setor Sul / Sudeste)			
Emitindo som (s/n):	N	Intensidade (fraco, forte, etc.):	-
Tipo de som (zunido, apito, etc):			
-			
Deixando rastro (s/n):			
No movimento horizontal			
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		linha branca	
Coloração (claro, escuro, etc.):		branca	
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):	[REDACTED]
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):			
Bairro:	[REDACTED]	Cidade/UF:	[REDACTED]
Telefone(DDD):	[REDACTED]	FAX:	-
Idade:	68	Profissão (Ocupação principal):	[REDACTED]
Escolaridade:			
Superior incompleto			
Possui conhecimentos técnicos de aviação?			
Sim. 51 anos de experiência na aviação			
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?			
Sim			
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):		Sim	
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.)

O piloto relatou que esta ocorrência assemelha-se a outros episódios ocorridos em Outubro de 2022 no mesmo setor e já reportados.

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

Data da comunicação:	07/02/23	Hora (Z):	1200Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	25 Lidmila	OM:	CINDACTA II