

NOSDA VIG 06 / 06 DEZ 2017

9/14

ANEXO C - MODELO DE FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL

COMANDO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 21/04/23 Hora 02:45 Z Tempo de duração: 3 minutos

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

Dentro da aeronave ACN5602, notificação PROZA

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

UF AM

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

CÉU ABERTO E LIMPO

2 DO(S) OBJETO(S)

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

NÃO CONSEGUE PRECISAR

10/14

NOSDA VIG 06 / 06 DEZ 2017

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

Forma: SEM FORMA ESPECÍFICA Tamanho:

SEM TAMANHO ESPECÍFICO

Cor: BRANCA Velocidade:

A MESMA DA AERONAVE

Distância em relação ao observador: PRÓXIMO Altitude:

UMA POUCO MAIS BAIXO QUE A AERONAVE

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

VORANDO PARALELO A AERONAVE E SE MEXENDO DE UM LADO PARA O OUTRO

Trajatória (de norte para sul, etc.):

SEGUINDO A MESMA DA AERONAVE

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

NORDESTE

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

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

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

Coloração (claro, escuro, etc.)

CLARO

Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar,

NOSDA VIG 06 / 06 DEZ 2017

11/14

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência):

[REDACTED]

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

[REDACTED]

[REDACTED]

Bairro: [REDACTED] Cidade/UF: [REDACTED] / [REDACTED]

CEP: [REDACTED]

Telefone (DDD): ([REDACTED]) [REDACTED] FAX: ([REDACTED])

Idade: [REDACTED] anos. Profissão (ocupação principal):

PILOTO COMERCIAL

Escolaridade: SUPERIOR COMPLETO

Possui conhecimentos técnicos de aviação?

SIM

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?

SIM

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): _____

MATERIAL DE ACESSO RESTRITO
Art. 44, 45 e 46 do Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012
NÍVEL I

12/14

NOSDA VIG 06 / 06 DEZ 2017

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

3 OBSERVAÇÕES

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

O PILOTO [REDACTED] NO TRANSILADO DE UM VOO CARQUEIRO DE PONTO VELHO PARA MANAUS, PERCEBEU JUNTO AO SEU COPILOTO [REDACTED] UMA LUZ MUITO FORTE, MOVENDO DE UM LADO PARA O OUTRO PRÓXIMAS A AERONAVE E PARADA, COMO SE ESTIVESSE FOCANDO NA AERONAVE, OS 2 NÃO PERCEBERAM ALTERAÇÕES NO EQUIPAMENTO E APÓS REPORTE AO CENTRO AMAZÔNICO, A LUZ DESAPARECEU DO NADA E OPTOU POR FAZER O RELATO QUANDO ESTIVESSE NO SOLO.

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

Data da comunicação: 21 / 04 / 23 Hora: 04 : 20 Z