

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:	05/05/23	Hora (Z):	2030P 2330	Tempo da duração:	20 min
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):				Rio de Janeiro	
Município (distrito, etc. se for o caso):					UF: RJ
Tipo (avistamento, contato imediato etc):				Visual	
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:		Bom F390			
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?	Próximos		
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)					
Forma:	retangular	Tamanho:	não conseguiu definir		
Cor:	cinza / branca	Velocidade:	rápida		
Distância em relação ao observador:		RJ -> PR		Altitude: F390	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		movido / n/ posição			
Trajetória (de norte para sul, etc):		dele p/ este			
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):					
Emitindo som (s/n):	N	Intensidade (fraco, forte, etc.):		forte	
Tipo de som (zunido, apito, etc):					
Deixando rastro (s/n):		N			
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		Coloração (claro, escuro, etc.):		B	
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.) N					

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	2	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[REDACTED]		
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.): [REDACTED]					
Bairro:	[REDACTED]	Cidade/UF:	[REDACTED]	CEP:	[REDACTED]
Telefone(DDD):	[REDACTED]	FAX:	[REDACTED]		
Idade:	[REDACTED]	Profissão (Ocupação principal):	[REDACTED]		
Escolaridade:	Ensino Superior Incompleto				
Possui conhecimentos técnicos de aviação?		S			
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?		S			
Possui conhecimentos técnicos 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):					
(DDD, telefone, CEP, etc.):					
Endereço:					

OBSERVAÇÕES