

ANEXO C - MODELO DE FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL

COMANDO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 02 / 05 / 2003 Hora 03 : 50 Z Tempo de duração: _____

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

Uberaba / Uberlândia / Araxós

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

UF MG

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

AvistamentoObservação feita com equipamento(s)? (S/N): N Se sim, qual(is)?:Existem registros ou provas físicas? (S/N): Sim Se sim, detalhar (foto, video, filme, fita, etc.):Grave videoVisibilidade: CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.):EL 390

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 Se mais de um, qual a distância entre eles? Juntos separados

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

Forma: NEL Tamanho: NEL Luz forteCor: Branca Velocidade: NELDistância em relação ao observador: 200m Altitude:EL 390

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

Alcatório

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Linha / Baixo Direta / Esquerda

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

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

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

NEL

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

NEL

Coloração (claro, escuro, etc.):

Claro

Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.):

NEL

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

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

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

Bairro: _____ Cidade/UF: _____

CEP: _____

Telefone (DDD): _____ FAX: (_____) _____

Idade: _____ anos. Profissão (ocupação principal): _____

Escolaridade: Superior

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): _____

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

3 OBSERVAÇÕES

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

Ocorrência visualizada pelo AZU 4341 enquanto passava
o Tráfego de Araxá no FL 340. Fato visualizado pela Tripula-
ção da cabine de voo.

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

Data da comunicação: 02/05/23 Hora: 08:30 L

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 Gustavo Lobo

OM: CINDACTA 1