

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 7 / 6 / 23 Hora 6:50Z Tempo de duração: 25 a 30 minutos

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

Través de Campo Grande

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

Campo GrandeUF MS

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

AvistamentoObservação feita com equipamento(s)? (S/N): N Se sim, qual(is)?:Existem registros ou provas físicas? (S/N): S Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):Vídeos feitos pelo celularVisibilidade: Céu claro Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.):

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de um, qual a distância entre eles?

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

Forma: Luz - formato de estrela Tamanho:Tamanho de estrelaCor: branco com sombras avermelhadas Velocidade:não mensurávelDistância em relação ao observador: horizonte Altitude:Acima do FL400

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

Movimentos circulares

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Sul - Norte - Sul

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

Sul - LesteEmitindo 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, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.):

Não

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 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 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):

(DDD, telefone, CEP, etc.):

3 OBSERVAÇÕES

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

O observador conduzia a aeronave na rota Simão - Campinas, FL390, quando avistou o OVNI ao seu horizonte, 20° acima. Segundo o observador, muito acima do FL400. O objeto realizava movimentos circulares, tinha forma semelhante a uma estrela ou um farol, emitia luz branca e por vezes tinha cor de uma lâmpada avermelhada.

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

Data da comunicação: 07 / 06 / 23 Hora: 08 : 20 Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3S NOGUEIRA

OM: CINDACTA I