

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 14/10/2023 Hora 23:40Z Tempo de duração: 15 minutos

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): 121820S / 0415626W

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO _____

Observação feita com equipamento(s)? (S/N): _N_ Se sim, qual(is)?: NIL _____

Existem registros ou provas físicas? (S/N): _N_ Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): _____

Visibilidade: _CAVOK_____ Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc): CÉU CLARO _____

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: _1_ 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 _____ Tamanho: NIL _____

Cor: BRANCA / VERMELHA Velocidade: NIL _____

Distância em relação ao observador: _____ NIL _____ Altitude: F380 _____

Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): DESLOCANDO-SE EM ZIGUE E ZAGUE _____

Trajetória (de norte para sul, etc.): DO NORTE PARA SUL E DO SUL PARA O NORTE _____

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): POSIÇÃO DE 12 HORAS EM RELAÇÃO A AERONAVE _____

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

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

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

Coloração (claro, escuro, etc.) NIL _____

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

NIL _____

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): NIL _____

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

Bairro: _____NIL_____ Cidade/UF: _____NIL_____/____NIL_____

CEP: _____NIL_____ - _____Telephone (DDD): (_) _____NIL_____ FAX: (__) NIL

Idade: NIL anos. Profissão (ocupação principal): PILOTO DA AZUL LINHAS AÉREAS

Escolaridade: NIL

Possui conhecimentos técnicos de aviação? NIL_____

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia? NIL

Possui conhecimentos sobre OVNI? (S/N): NIL

Qual: NIL

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (S/N): _____

Caso positivo, qual? (nome): NIL_____

(Endereço): NIL _____

(DDD, telephone, CEP, etc.): NIL_____

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

REPORTA FEITO POR ██████████, NO VOO ████████ DE SBMO PARA SBGO QUE
ESTAVA MANTENDO O FL380.

O PILOTO SOLICITOU IR PARA UMA FREQUÊNCIA ISOLADA E DISSE TER VISTO DAS 23:40Z ÀS 23:55Z UMA LUZ QUE SE MOVIA DE UM LADO PARA O OUTRO E ALTERNAVA DE VERMELHO PARA BRANCO, NA SUA POSIÇÃO DE 12 HORAS. _____

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

Data da comunicação: 14/10/23 Hora: 23:55 Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3S BCT JORGE DO ACC-RECIFE

OM: CINDACTA3