

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 07/11/23 Hora 23:00 Z Tempo de duração: 1 min

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

Rodovia de OPGUV

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

UF PAPANAMA - GRU

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

Contato imediato1h30 de OPGObservação feita com equipamento(s)? (S/N): N Se sim, qual(is)?:alto ruExistem registros ou provas físicas? (S/N): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)Visibilidade: NMC Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.):

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 luz 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: Ponto Tamanho: —Cor: BRANCA / VERMELHA / VERDE Velocidade: EstáticaDistância em relação ao observador: 500m Altitude: FL0300

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

Estática

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

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

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

Deixando rastro (S/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.)

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 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: _____

Possui conhecimentos técnicos de aviação?

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?

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

Qual: _____

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

*Avistat luzes na rota Panamá - Guadalupe, posição de OGBU,
o avistamento na cor Branca / Vermelha / Verde se confundiu
com uma aeronave. Diante disso, o co-avistador questionou
o ALC-05 sobre um possível tráfego na sua proximidade,
e o chefe de controle precisou a ausência de tráfego
ao redor.*

*O co-avistador da aeronave optou por não se identificar.
~~Posição de OGBU~~*

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

Data da comunicação: _____ / _____ / _____ Hora: _____ : _____ Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): _____

OM: _____