

ANEXO C
FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROSPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data:	30/12/24	Hora (Z):	0629	Tempo da duração:	0629 - 0756
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):				Próximo a morro R.24	
Município (distrito, etc. se for o caso):				Campos Gerais	
Tipo (avistamento, contato imediato etc):				AVISTAMENTO / ACROBIC TCAS	
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):				S	Se sim Qual(is) TCAS
Existe registro ou provas físicas? (s/n):				S	Se sim, detalhar(foto, vídeo, filme, fita, etc)
Dados Equipamento da ACFT					
Visibilidade:				VFR	
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
CEU Aberto					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	1	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	-
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma:	Avião	Tamanho:	-
Cor:	Branco/azul/lilas vermelho	Velocidade:	Lenta
Distância em relação ao observador:		5mm da Asa	Altitude: 200 ft
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		Acenda e apaga intermitente Suba lentamente	
Trajetória (de norte para sul, etc.): -			
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):		RDL 060	
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.): Clara / colorida	
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc) -			

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	1	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[Redacted]
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.): -			
Bairro:	-	Cidade/UF:	-
Telefone(DDD):	-	FAX:	-
Idade:	-	Profissão (Ocupação principal):	[Redacted]
Escolaridade: -			
Possui conhecimentos técnicos de aviação? Sim			
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia? -			
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): -			
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): -			
Caso positivo, qual? (nome): -			
(DDD, telefone, CEP, etc.): -			
Endereço: -			

OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)

Piloto realizou manobra no TCAS; A intermitência da coloração foi em parte da câmera da Torre.

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

Data da comunicação:	30/12/24	Hora (Z):	0629
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[Redacted]	OM:	[Redacted]