

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):	0805Z	Tempo da duração:	1 minuto
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):					
Campo Grande - Rde 010103NM					
Município (distrito, etc. se for o caso):					UF: MS
Tipo (avistamento, contato imediato etc): visual					
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):				N	Se sim Qual(is):
Existente registro ou provas físicas? (s/n):					
Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)					
Visibilidade: VPR					
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
CAVOK					

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:	luzes	Tamanho:	-
Cor:	-	Velocidade:	7
Distância em relação ao observador:		6 NM	Altitude: muito baixa
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):			
parado			
Trajetória (de norte para sul, etc):			
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):			
Emitindo som (s/n):	Não	Intensidade (fraco, forte, etc.):	-
Tipo de som (zunido, apito, etc):			
Deixando rastro (s/n):			
Tipo (condensação, fumaça, etc):		Coloração (claro, escuro, etc.):	intermitente
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?			
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.)
As 0805Z, piloto do [Redacted] reportou mesmo OVNI, ao circular sobre SAG. Rde 080105NM.	

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

Data da comunicação:	30.12.24	Hora (Z):	0840
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[Redacted]	OM:	[Redacted]