

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 02/05/24 Hora 00:00Z Tempo de duração: 10 a 15m

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

1325 S / 04880 W

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

Recife

UF PE

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

Avistamento

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

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

Visibilidade: Noturna Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.):

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: Sl forma similar a Tamanho: Grande

um F-16

Cor: Amarelo

Velocidade: Rápido

Distância em relação ao observador: 40 a 80NM Altitude: F350

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

Desloca-se no sentido N/S

Trajatória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

1325 S / 04880 W

Emitindo 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.):

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):

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

Bairro: Cidade/UF:

CEP:

Telefone (DDD): () FAX: ()

Idade: anos. Profissão (ocupação principal):

Escolaridade: Superior

Possui conhecimentos técnicos de aviação?

sim, observador

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?

Básico

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.)

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

Data da comunicação: 03/05/24 Hora: 13:40 Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome):

OM: