

NOSDA VIG 06 / 06 DEZ 2017

9/14

ANEXO C - MODELO DE FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 29 / 07 / 24 Hora 00 : 34 Z Tempo de duração: 10 minutos

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

150 NM de SBCy

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

Próximo a SBCy

UF MT

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

Avistamento por 10/15 min

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

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

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

Céu claro

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de um, qual a distância entre eles?

10/14

NOSDA VIG 06 / 06 DEZ 2017

(Se for mais de um objeto e com características diferentes, para cada visualização preencher os itens abaixo no campo "4 - OBSERVAÇÕES")

Forma: Redonda Tamanho:

Muito grande

Cor: luz branca / amarelada Velocidade:

Rápido

Distância em relação ao observador: 50/100NM Altitude:

F1240

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

deslocando-se

Trajatória (de norte para sul, etc.):

noroeste - sudeste

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

noroeste - sudeste

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

Fraca e ia ficando forte

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

Não

Deixando rastro (S/N): Não 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.)

Não

NOSDA VIG 06 / 06 DEZ 2017

11/14

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência):

[REDACTED] ([REDACTED])

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

[REDACTED] - [REDACTED]
[REDACTED]

Bairro: [REDACTED] Cidade/UF: [REDACTED] / [REDACTED]

CEP: [REDACTED]

Telefone (DDD): (02) [REDACTED] FAX: ()

Idade: 02 anos. Profissão (ocupação principal):

[REDACTED]

Escolaridade: 2º grau completo / Ensino superior em farmácia.

Possui conhecimentos técnicos de aviação?

SIM

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?

SIM

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

Qual: _____

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

Caso positivo, qual? (nome): _____

(Endereço): _____

12/14

NOSDA VIG 06 / 06 DEZ 2017

(DDD, telefone, CEP, etc.): _____

3 OBSERVAÇÕES

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

A aeronave [REDACTED] estava em rota de São Paulo para Curitiba, a 150NM de SBCY avistou o objeto a uma aproximadamente a 50 ou 100NM de distância. O objeto se deslocava lateralmente, sentido noroeste - sudoeste, acendia sua luz rapidamente e apagava, por diversas vezes, durante 10 a 15 minutos. Outra aeronave da companhia Azul afirmou que também avistou o objeto 2 vezes no mesmo local.

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

Data da comunicação: 29 / 07 / 24 Hora: 02 : 43 Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): [REDACTED]

OM: [REDACTED]