

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-01-98 Hora (-): 00:40:12 Tempo da duração (-): 05 min.

Local da ocorrência (Bairro..., Praa de..., Morro..., etc.): 203 NORTE  
5º Andar

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): REDONDO C/ LUZ OFUSCANTE

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

31 Existe registro em provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):

Visibilidade (-): CÉU ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): -

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): -  
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo \* 4 \* (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: REDONDA Tamanho: DE UM AVIÃO

Cor: BALHANTE Velocidade: LENTA

Distância em relação ao observador (-): 500 MT Altitude (-): 150'

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): RETA

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): NORTE

Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): -

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

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: -

Tipo (condensação, fumaça, etc.): - Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 06 Nome (de quem comunicou a ocorrência): SAA FRANCISCA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): 203 NORTE 5º ANDAR

Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASÍLIA DF CEP: -

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.



MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

## OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

## 1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 12-04-98 Hora (-): 00:40:12 Tempo da duração (-): ± 60 MINLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): ASA NORTEMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): PLANO PILOTO UF DFTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? NExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):Visibilidade (-): SEM NUBES Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

## 2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): —

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

Forma: REDONDO Tamanho: 1 BOLA DE FUTEBOLCor: BRANCA Velocidade: PARADADistância em relação ao observador (-): DISTANTE Altitude (-): 10.000 PÉS.Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADOTrajetória (de norte para sul, etc.): NILPosição em relação aos pontos cardiais (azimute): PRÓXIMO AS TRÊS MARIASEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): MUDANÇA TONALIDADETipo de som (zumbido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): NIL Se sim, normal / anormal: NILTipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

## 3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): WILZA GODOYEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SAN 407 BL R apt 103Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASILIA / DF CEP: 70-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-- ) Especificar a unidade de medida.



MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 4 - 5 - 98 Hora (-): 05:40 Tempo da duração (-): 15'

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CHACARA A 4km BRASIA.

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): CONTATO IMEDIATO

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

Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): \_\_\_\_\_

Visibilidade (-): CÉU CLARO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): \_\_\_\_\_

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): \_\_\_\_\_

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

Forma: ARREDONDADO Tamanho: ± B737

Cor: AZULADA Velocidade: LENTAS

Distância em relação ao observador (-): ± 5km Altitude (-): 1000m.

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

Trajeto (de norte para sul, etc.): NORTE/SUL.

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): SUL.

Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): \_\_\_\_\_

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): \_\_\_\_\_

Deixando rastro (s/n): SIM Se sim, normal / anormal: CAUDA.

Tipo (condensação, fumaça, etc.): LV2 Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOSÉ ROBERTO GICHLER

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AVS 606 E AP 403 3618189

Bairro: OCFOGINAZ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2



RODA -> OP

9/14  
Pm

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1 DA OCORRÊNCIA

Data (-) 02.06.98 Hora (-) 12:43:2 Tempo de duração (-) 102 seg  
Local da ocorrência (Estro. Praia de., Motor., etc.) Park Way

Município (Distrito, etc., se for o caso.) Brasília UF/D.F. DF

Tipo de avistamento, contato imediato, etc.): A olho nu

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

Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme fita, etc.)

Visibilidade (-) 2000 m. Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, etc.) sem nuvem

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-)

Se o objeto ou objetos poss. características diferentes, preencher no campo 4 (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Cor Amarelo claro Tamanho Um ponto branco

Velocidade Rápido para trás

Distância em relação ao observador (-) 5 / estm. Altitude (-) 1 estm.

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.) Deslocando

Trajetória de norte para sul, etc.) Sul / Norte

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute) -

Emissão de luz (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.)

Tipos de som (zumbido, apito, etc.) -

Ex. vapor d'água (s/n): N Se sim, normal / anormal:

Condensação, fumaça, etc.): Nenhuma Coloração (pálida, escura, etc.): Nenhuma

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Cláudia Maria do  
Sousa Machado Oliveira

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Stro. W. Qd. 23 Conj. 02 115  
Unidade D

Distrito Park Way Cidade/UF Brasília CEP 70000-000

1. Preencher com dois dígitos para cada espaço.

2. Especificar a unidade de medida.

