

**ANEXO C**  
**FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL**  
**COMANDO DA AERONÁUTICA**  
**COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO**

**OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL**

<b>1 DA OCORRÊNCIA</b>			
Data:	04/12/14	Hora:	06:10Z
Tempo da duração:	10 minutos		
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc.): Aeródromo de Bascarel			
Município (distrito, etc. se for o caso):	Bascarel	UF:	PR
Tipo (avistamento, contato imediato etc.): Avistamento			
Obsevação feita com equipamentos (s)? (S/N):		Não	Se sim Qual(is)
Existe registro ou provas físicas? (s/n): Não Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)			
Visibilidade: bom tempo visual, objeto no setor E, em elevaçãta com ptoa 250 em direçãõ de aeródromo, efetua curva a esquerda e a mil.			

<b>2 DO(S) OBJETO(S)</b>			
Quantidade:	01	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma:	Retonda	Tamanho:	mais ou menos 30 cm
Cor:	loaçãojo	Velocidade:	cerca de 120kt
Distância em relação ao observador:		10 Nm	Altitude:
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		deslocando na direção de aeródromo, após efetua curva a esquerda.	
Trajetória (de norte para sul, etc):		De leste para Oeste	
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):		aprox 070 a 10 Nm de Bascarel	
Emitindo som (s/n):		Não	Intensidade (fraco, forte, etc.):
Tipo de som (zunido, apito, etc):		Forte	
Deixando rastro (s/n):		Não	Se sim, normal/anormal:
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		Coloração (claro, escuro, etc.):	
		Vermes	

<b>3 DO(S) OBSERVADOR(ES)</b>			
Quantidade:	01	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	
Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.):			
Bairro:	Uva	Cidade/UF:	Bascarel PR
Telefone(DDD):		FAX:	
Idade:		Profissão (Ocupação principal):	
Escolaridade:		Ensino Superior Completo	
Possui conhecimentos técnicos 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):			
(DDD, telefone, CEP, etc.): -			

<b>4 OBSERVAÇÕES</b>	
(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)	
O fato relatado ocorreu por duas vezes no intervalo de 10 minutos durante o turno de serviço do observador.	

<b>5 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER</b>			
Data da comunicação:	04/12/2014	Hora:	09:10Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	36	OM:	CINDACTA 2