

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

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

1 DA OCORRÊNCIA

Data: 01/01/15 Hora: 07:09 E Tempo da duração: 01:00
 Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):
 Município (distrito, etc. se for o caso): GUARATIBA; PERTO DA FABRICA MICHELIN UF: RJ
 Tipo (avistamento, contato imediato etc):
 Obsevação feita com equipamentos (s/n)? (S/N): S Se sim Qual(is) Binocular
 Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)
 Visibilidade: TENTEI FILMAR MAS NÃO CONSEGUI
 TETO SCOOPES APROXIMADO

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? N
 (Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)
 Forma: REDONDA Tamanho: UM PONTO, SEM PRECISÃO
 Cor: LUBES BRANCO/VERMELHO Velocidade: MAIS RAPIDO QUE ACFT EM APROXIMACAO
 Distância em relação ao observador: SCOOPES APROX. Altitude: SCOOPES APROXIMADO
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): VARIAVA POUCO COM MOVIMENTOS REPERTANOS
 Trajetória (de norte para sul, etc): VARIAVA POUCO
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): 225º 25' 5" / 093 36' 22" W
 Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): N
 Tipo de som (zunido, apito, etc): N
 Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal/anormal: N
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.): N

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): [REDACTED] CPF: [REDACTED]
 Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.): [REDACTED]
 Bairro: GUARATIBA Cidade/UF: RJ CEP: [REDACTED]
 Telefone(DDD): [REDACTED] FAX: [REDACTED]
 Idade: [REDACTED] Profissão (Ocupação principal): Aluno Piloto ANAC [REDACTED] EMAIL: [REDACTED]
 Escolaridade: 3ª SEM INCOMPLETO
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S QUAL: PILOTO AVIÃO
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N
 Caso positivo, qual? (nome): N
 (DDD, telefone, CEP, etc.): -

4 OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)
 EMAIL: [REDACTED]
 NÃO FOI OBSERVADO POR NEVAJUNIA ACFT DO 11PP RJ

5 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER

Data da comunicação: 01/01/15 Hora: 07:25 E
 Quem recebeu(Posto/Grad., Nome): 2º [REDACTED] OM: COPMIA