

ANEXO C
FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data:	22/08/24	Hora (Z):	0200Z	Tempo da duração:	um minuto e meio
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):				50NM do Fico Didom,	
AERONAVE [REDACTED] COM DESTINO A FOR DO IGUAÇU NO FL360					
Município (distrito, etc. se for o caso):				UF:	PR
Tipo (avistamento, contato imediato etc):				Avistamento	
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):				NAO	Se sim Qual(is) não possui
Existe registro ou provas físicas? (s/n):				Sim	Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)
Efetivamente registro de uma Foto					
Visibilidade:				Visual	
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					
Céu Aberto					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	1	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma:	LINEAR	Tamanho:	1/5 do PARA-QUISA do AVIÃO
Cor:	AMARELO	Velocidade:	SUPERIOR A AERONAVE COMERCIAL, NÃO ERA MAIS VELOZ QUE O DOBRO.
Distância em relação ao observador:		Muito distante	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		Altitude:	NÃO CONSEGUIU PERCEBER
comando		LINEAR / PARABOLA, ALGO SEM	
Trajetória (de norte para sul, etc):		NORTE/SUL	
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):			
Emitindo som (s/n):	NAO	Intensidade (fraco, forte, etc.):	NAO
Tipo de som (zunido, apito, etc):		NAO	
Deixando rastro (s/n):		Sim	
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		Coloração (claro, escuro, etc.):	AMARELO / AVESMILHADA
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)			
SEM INTERFERENCIA NOS EQUIPAMENTOS			

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	[REDACTED]	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[REDACTED]
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):			
Bairro:	[REDACTED]	Cidade/UF:	[REDACTED]
Telefone(DDD):	[REDACTED]	FAX:	[REDACTED]
Idade:	[REDACTED]	Profissão (Ocupação principal):	[REDACTED]
Escolaridade:		Superior Completo	
Possui conhecimentos técnicos de aviação?			
Sim			
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?			
Sim			
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):			
NAO			
QUAL:			
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):			
NAO			
Caso positivo, qual? (nome):			
NAO POSSUI			
(DDD, telefone, CEP, etc.):			
NAO POSSUI			
Endereço:			
NAO POSSUI			

OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)

Reportado pelo Voo [REDACTED] do SBC-T PARA SBF-1, declarado AS 0128Z E POSSUI AS 0228Z.

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

Data da comunicação:	22/08/2024	Hora (Z):	0325Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[REDACTED]	OM:	[REDACTED]