

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:	30/12/24
Hora (Z):	0629
Tempo da duração:	0629 - 0756
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):	Próximo a propriedade R24
Município (distrito, etc. se for o caso):	Campo Grande
UF:	MS
Tipo (avistamento, contato imediato etc):	Avistamento/Aerone TCAS
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):	S Se sim Qual(is) TCAS
Existe registro ou provas físicas? (s/n):	S Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)
Visibilidade:	VFR
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:	Luza
Tamanho:	-
Cor:	Branca/Azul/Vermelho
Velocidade:	Lenta
Distância em relação ao observador:	500m da Asa
Altitude:	2000 ft
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):	Acenda e aparece intermitente Subia lentamente
Trajetória (de norte para sul, etc):	-
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):	RDL 060
Emitindo som (s/n):	-
Intensidade (fraco, forte, etc.):	-
Tipo de som (zunido, apito, etc):	-
Deixando rastro (s/n):	-
Tipo (condensação, fumaça, etc.):	-
Coloração (claro, escuro, etc.):	Clara/Colorida
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)	-
3 DO(S) OBSERVADOR(ES)	
Quantidade:	[Redacted]
Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[Redacted]
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):	
Bairro:	-
Cidade/UF:	-
CEP:	-
Telefone(DDD):	-
FAX:	-
Idade:	-
Profissão (Ocupação principal):	[Redacted]
Escolaridade:	-
Possui conhecimentos técnicos de aviação?	SIM
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?	-
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):	-
QUAL:	-
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):	
Caso positivo, qual? (nome):	-
(DDD, telefone, CEP, etc.):	-
Endereço:	-
OBSERVAÇÕES (Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)	
Piloto acendia mísgo no TCAS; A intermitência da coloração foi por parte da câmera da Torre.	
4 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA	
Data da comunicação:	30/12/24
Hora (Z):	0629
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[Redacted]
OM:	[Redacted]