

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):	0805Z
Tempo da duração:	1 minuto		
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):			
Lampo Grande - Rde 070103NM			
Município (distrito, etc. se for o caso):	(visual)		UF: MS
Tipo (avistamento, contato imediato etc): visual			
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):	N	Se sim Qual(is)	=
Existe registro ou provas físicas? (s/n):			
Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)			
Visibilidade:	VPR		
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):			
CAVOK			
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:	luzes	Tamanho:	-
Cor:	-	Velocidade:	7
Distância em relação ao observador:	6NM	Altitude:	muito baixa
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):			
parado			
Trajetória (de norte para sul, etc):			
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):			
Emitindo som (s/n):	Não	Intensidade (fraco, forte, etc.):	-
Tipo de som (zunido, apito, etc):			
Deixando rastro (s/n):			
Tipo (condensação, fumaça, etc.):			
Coloração (claro, escuro, etc.): intermitente			
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)			
3 DO(S) OBSERVADOR(ES)			
Quantidade:	1	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[REDACTED]
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):			
Bairro:	-	Cidade/UF:	-
Telefone(DDD):	-	FAX:	-
Idade:	-	Profissão (Ocupação principal):	[REDACTED]
Escolaridade:			
Possui conhecimentos técnicos de aviação?			
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.)			
Ao 0908Z, piloto de [REDACTED], reportou mesmo OVNI, ao circular de SBCG. Rde 080105NM.			
4 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA			
Data da comunicação:	30.12.24	Hora (Z):	0840
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[REDACTED]	OM:	[REDACTED]