

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

--	--	--	--	--	--	--	--

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 24 - 11 - 2024 Hora (-): 23 : 10 / Z Tempo da duração (-): 30 min
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Cascalho Rico - MG
Entre Catalão e Itaguara
Município (Distrito, etc.- se for o caso.): Cascalho Rico UF MG
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Avistamento
Observação feita com equipamento(s)? (s/n): NAO Se sim, qual(is)? : _____
Existe registro ou provas físicas? (s/n): SIM Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):
Registrar foto através celular
Visibilidade (-): aberto Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): _____

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo " 4 " (OBSERVAÇÕES os itens abaixo para cada visualização.)
Forma: luminosa Tamanho: GRANDE
Cor: AZUL e depois BRANCA Velocidade: PARADA
Distância em relação ao observador (-): 60km Altitude (-): 3000 m
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADA
Trajetória (de norte para sul, etc.): Não pode observar
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Não sabia
Emitindo som (s/n): NAO Intensidade (fraco, forte, etc.): _____
Tipo de som (zunido, apito, etc.): NAO
Deixando rastro (s/n): NAO Se sim, normal / anormal: _____
Tipo (condensação, fumaça, etc.): NAO Coloração (claro, escuro, etc.): _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): _____
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): _____
Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(- -) Especificar a unidade de medida.

Telefone (DDD): [REDACTED] FAX: () [REDACTED]
Idade [REDACTED] anos. Profissão (ocupação principal): [REDACTED]
Escolaridade: Ensino Médio
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): _____
(endereço): _____
(DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo "2", se houver.)

[REDACTED] morador da cidade de
Lascallho Rico em MG, observou luzes
compridas por mais de uma hora
a uma altitude de 3000 metros. O
mesmo informou que estava sozinho e
que outra três pessoas que estavam
junto com ele também viram o
mesmo feixe de luz.

As luzes ficaram paradas e após
umas 2h de observação elas foram
abaixando até sumirem de sua
visão.

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

Data da comunicação (-): 24 - 11 - 2024 Hora (-): 23 : 20 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): [REDACTED] OM: [REDACTED]

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.