

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 22 - 09 - 24 Hora (-): 23 : 50 / Z Tempo da duração (-): 00:40
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): SOBRE A TERMINAL
BH, ENTRE OS FIXOS NIPDA E REDAD
Município (Distrito, etc.- se for o caso.): NÃO OBSERVADO UF BH
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO
Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)?:
Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):
Visibilidade (-): + 5KM Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina
nuvens, etc.): CÉU LIMPO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): NÃO OBSERVADO
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo " 4 " (OBSERVAÇÕES;
os itens abaixo para cada visualização.)
Forma: REDONDA Tamanho: NÃO OBSERVADO
Cor: BRANCO / VERMELHO Velocidade: NÃO OBSERVADO
Distância em relação ao observador (-): 100 NM Altitude (-): 36.000 FT
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): ZIGUE-ZAGUE
Trajetória (de norte para sul, etc.): NORDESTE PARA SUDOESTE
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NÃO OBSERVADO
Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): 11
Tipo de som (zunido, apito, etc.): 11
Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: 11
Tipo (condensação, fumaça, etc.): 11 Coloração (claro, escuro, etc.): 11

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 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: SUPERIOR COMPLETO
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: 11
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): Não
Caso positivo, qual? (nome): 11
(endereço): 11
(DDD, telefone, CEP, etc.): 11

4. OBSERVAÇÕES

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

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

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

Data da comunicação (·): 23 - 09 - 24 Hora (·): 04 : 20 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome) _____ OM: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.