

ANEXO C - MODELO DE FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL

COMANDO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 02/05/2023 Hora 03:50 Z Tempo de duração: \_\_\_\_\_

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.):

Uberaba / Uberlândia / Araxá

Município (Distrito, etc. - se for o caso.):

UF MG

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

Avistamento

Observação feita com equipamento(s)? (S/N): N Se sim, qual(is)?:

Existem registros ou provas físicas? (S/N): Sim Se sim, detalhar (foto, video, filme, fita, etc.)

Grave video

Visibilidade: CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.):

FL390

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 Se mais de um, qual a distância entre eles? Juntos separados

(Se for mais de um objeto e com características diferentes, para cada visualização preencher os itens abaixo no campo "4 - OBSERVAÇÕES")

Forma: NEL Tamanho: NEL Luz forte

Cor: Branca Velocidade: NEL

traca  
Movimentos  
Aleatórios

Distância em relação ao observador: 200NM Altitude:

FL390

Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.):

Aleatório

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Cima / Baixo Direita / Esquerda

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

NEL

Emitindo som (S/N): N Intensidade (fraco, forte, etc.):

Tipo de som (zunido, apito, etc.):

NEL

Deixando rastro (S/N): \_\_\_\_\_ Tipo (condensação, fumaça, etc.):

NEL

Coloração (claro, escuro, etc.):

Claro

Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)

NEL

**3 DO(S) OBSERVADOR(ES)**

Quantidade: \_\_\_\_\_ Nome (de quem comunicou a ocorrência): \_\_\_\_\_

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone (DDD): \_\_\_\_\_ FAX: ( - ) \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ anos. Profissão (ocupação principal): \_\_\_\_\_

Escolaridade: Superior

Possui conhecimentos técnicos de aviação?

Sim

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?

Sim

Possui conhecimentos sobre OVNI? (S/N): N

Qual: \_\_\_\_\_

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (S/N): N

Caso positivo, qual? (nome): \_\_\_\_\_

(Endereço): \_\_\_\_\_

(DDD, telefone, CEP, etc.): \_\_\_\_\_

**3 OBSERVAÇÕES**

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

Ocorrência visualizada pelo AZU 4341 enquanto passava o Tráfego de Araxá no FZ 390. Fato visualizado pela tripulação da cabine de voo.

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

Data da comunicação: 02/05/83 Hora: 08:30 L

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 Gustavo Lebo

OM: CINDACTA I