

ARX. 675, p. 1/2

**FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL  
COMANDO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO**



**OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL**

<b>1 - DA OCORRÊNCIA</b>					
Data:	15/11/2010	Hora:	21:55 Z	Tempo de duração:	15 minutos
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.):			Manaus – AM, Bairro Tarumã, Aeroporto Eduardo Gomes.		
Município (distrito, etc. se for o caso):		Manaus		UF:	AM
Tipo (avistamento, contato imediato etc.):			Avistamento		
Observação feita com equipamento (s)? (S/N):		S	Se sim Qual (is)		Binóculos
Existe registro ou provas físicas? (S/N)		N	Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)		
---					
Visibilidade:	10KM	Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, poluição, etc.):			
Sem formações pesadas no setor, apenas nuvens baixas (poucas). METAR SBEG 22:00 Z 11004 KT 9999 FEW020 31/20 Q1007.					

<b>2 - DO(S) OBJETO(S)</b>					
Quantidade:	01	Se mais de 1, qual a distância entre eles?		---	
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)					
Forma:	"V"	Tamanho:	Grande		
Cor:	Escura	Velocidade:	Alta		
Distância em relação ao observador: Não teve segurança de afirmar, aparentemente acima do nível de vôo de uma aeronave comum.					
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		Deslocando-se rumo sudoeste			
Trajetória (de norte para sul, etc.):		Nordeste para Sudoeste			
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):		RDL 250 MNS			
Emitindo som (S/N)	N	Intensidade (fraco, forte, etc):		---	
Tipo de som (zunido, apito, etc.):		---			
Deixando rastro (S/N):		N	Se sim, normal / anormal		---
Tipo (condensação, fumaça, etc.):		SIM. Condensação	Coloração (claro, escuro, etc.)	Escuro	
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferencia em equipamentos eletrônicos, etc.):					
NADA RELATADO					

<b>3 - DO(S) OBSERVADORES (S)</b>				
Quantidade:	03	Nome (de quem comunicou a ocorrência):		
Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart):		TWR-EG		
Bairro:	Tarumã	Cidade/UF:	Manaus/ AM	CEP
Telefone (DDD):		FAX:		---
Idade:	---	Profissão (Ocupação Principal):		Militar da aeronáutica
Escolaridade:		Não informou		
Possui conhecimentos técnicos de aviação?		SIM		
Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?		---		
Possui conhecimentos sobre OVNI? (S/N)		NÃO	Qual:	---
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (S/N)		---		
Caso positivo, qual? (nome):		---		
(Endereço):		---		
(DDD, telefone, CEP, etc.):		---		

