

C. DAAERONAUTICA  
 03  
 5688  
 DONGAR

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

**OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL**

--	--	--	--

(Preenchimento pelo COMDABRA)

**1 DA OCORRÊNCIA**

Data:	16/03/2011	Hora:	11:30	Tempo da duração:	01:30:00
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):					
VERTICAL DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA					
Município (distrito, etc. se for o caso):			UF: PR		
<b>AVISTAMENTO</b>					
Observação feita com equipamentos (s) (S/N):		N	Se sim Qual(is)		
Existe registro ou provas físicas? (s/n):		S	Se sim, detalhar(foto, vídeo, filme, fita, etc)		
FILMAGEM					
Visibilidade: BOA (NÍTIDA)					

**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 "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)					
Forma:	NIL	Tamanho:	VARIÁVEL		
Cor:	BRANCO - BRILHANTE		Velocidade:	ALTA	
Distância em relação ao observador:	NIL		Altitude:	NIL	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):	PARADO, ALTERNANDO ALTITUDE				
Trajetória (de norte para sul, etc.):	VERTICAL				
Posição em relação aos pontos cardinais (azimute):	NIL				
Emitindo som (s/n):	N	Intensidade (fraco, forte, etc.):	NIL		
Tipo de som (zunido, apito, etc.):	NIL				
Deixando rastro (s/n):	N	Se sim, normal/anormal:	NIL		
Tipo (condensação, fumaça, etc.):	NIL		Coloração (claro, escuro, etc.):	NIL	

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

Quantidade:	20	Nome (de quem comunicou a ocorrência):				ISRAEL
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):						
Bairro:	NR	Cidade/UF:	NIL	CEP:	NIL	
Telefone(DDD):	(43) 99303211		FAX:			
Idade:	Profissão (Ocupação principal):			UNIVERSITÁRIO DA UEL		
Escolaridade:	UNIVERSITÁRIO					
Possui conhecimentos técnicos 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):	NIL					
(DDD, telefone, CEP, etc.): -						NIL

**4 OBSERVAÇÕES**

(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)						AS INFORMAÇÕES
FORAM PASSADAS PELA SUPERVISORA DO APP - LO (ANA MARIA) . INFORMOU QUE O						
AVISTAMENTO FOI APROXIMADAMENTE NA RADIAL 300 A 7NM DE LONDRINA ; OUTRAS PESSOAS						
TAMBÉM AVISTARAM. O COpM 2 NÃO OBTEVE CONTATO RADAR.						

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

Data da comunicação:	16/03/2011	Hora:	13:00:00		
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	2S ANDERSON		OM:	CINDACTA2	