

DOC 07115 BRAN, BSB ARX.682, p.1/1

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

C. DAAERONAUTICA  
 DEFESA FL 34  
 PROJ 5028  
 5028  
 ONGAR

**OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL**

Data:	Hora:	Tempo da duração:	DE UM A DOIS MINUTOS
-------	-------	-------------------	----------------------

(Preenchimento pelo COMDABRA)

**1 DA OCORRÊNCIA**

Data: 10/03/2012	Hora: 21:30P	Tempo da duração:	DE UM A DOIS MINUTOS
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc.):		CENTRO	
Municipio (distrito, etc. se for o caso):		ALEGRETE	
Tipo (avistamento, contato imediato etc.):		AVISTAMENTO	
Obsevação feita com equipamentos (s) (S/N): NÃO		Se sim Qual(is)	
Existe registro ou provas físicas? (s/n): NÃO		Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)	
Visibilidade: NÍTIDA			

**2 DO(S) OBJETO(S)**

Quantidade: 12	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	APROXIMADAMENTE 200m
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)		
Forma: AREDONDADA	Tamanho: TAMANHO DE UMA ESTRELA PEQUENA VISTA A OLHO NU	
Cor: AMARELA E LARANJA	Velocidade: IGUAL AO DE UM AVIÃO COMERCIAL EM BAIXA ALTITUDE	
Distância em relação ao observador:	NA VERTICAL	Altitude: 7000 A 8000m
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		DESLOCANDO-SE
Trajetória (de norte para sul, etc.):	SUDOESTE PARA NORDESTE	
Posição em relação aos pontos cardinais (azimute):	AZIMUTE 020 APROXIMADAMENTE	
Emitindo som (s/n): NÃO	Intensidade (fraco, forte, etc.):	
Tipo de som (zunido, apito, etc.):		
Deixando rastro (s/n): NÃO	Se sim, normal/anormal:	
Tipo (condensação, fumaça, etc.):	Coloração (claro, escuro, etc.):	

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

Quantidade: 1	Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOÃO GUGLIELMI	
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.): RUA VENÂNCIO AIRES, 774		
Bairro: CENTRO	Cidade/UF: ALEGRETE-RS	CEP: 97541-500
Telefone(DDD): (55) 3422-8680	FAX:	NÃO POSSUI
Idade: 53	Profissão (Ocupação principal):	UNIVERSITÁRIO
Escolaridade:	NÍVEL SUPERIOR INCOMPLETO	
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): NÃO	QUAL:	
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):		NÃO
Caso positivo, qual? (nome):		
(DDD, telefone, CEP, etc.): -		

**4 OBSERVAÇÕES**

(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)	O RELATOR
INFORMOU QUE HAVIAM 12 OBJETOS SEPARADOS EM 2 GRUPOS, O PRIMEIRO COM 6 OU 7 E O SEGUNDO COM OS DEMAIS OBJETOS, SEPARADOS ENTRE SI APROXIMADAMENTE 200m. OS OBJETOS SE ASSEMELHAVAM A PEQUENAS ESTRELAS COM ALOS LUMINOSOS, SENDO QUE 2 OU 3 PULSARAM RAPIDAMENTE, FICANDO ESBRANQUIÇADOS.	

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

Data da comunicação:	Hora:	00:40Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome): 3S ROCHELLY DE M. CORRÊA	OM:	CINDACTA2