

DOC 05/15

BR AN, BSB ARX.684, p.1/20

NOSDA VIG 07/01 ABL 08

C.DA AERONÁUTICA  
FL 56  
5688  
Rub  
COMGAR

COMANDO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

**OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL**

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

**1. DA OCORRÊNCIA**

Data 20/04/12 Hora 02:05 Z Tempo de duração: 00:02

Local da ocorrência Próximo a serra do Curral.

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): do apto(visual)

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): NÃO Se sim, qual(is)?:

Existe registro ou provas físicas? (s/n) NÃO Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)

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

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

Quantidade: 03 Se mais de um, qual a distância entre eles? NÃO RELATADA

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

Forma: INDEFINIDA Tamanho: GRANDE

Cor: BRANCA Velocidade: GRANDE VELOCIDADE

Distância em relação ao observador: 10KM Altitude: DESLOCANDO-SE

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): NÃO RELATADA

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): SETOR SE DE BH.

Emitindo som (s/n): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.):

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

Deixando rastro (s/n): NÃO Tipo (condensação, fumaça, etc.)

Coloração (claro, escuro, etc. ) NIL

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

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

Quantidade: 02 Nome(de quem comunicou a ocorrência): JAIR AFONSO DE CARVALHO JUNIOR

Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.): NIL

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: BELO HORIZONTE MG

CEP: NIL

Telefone (DDD): (31) 32920818 FAX: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Idade: NIL anos. Profissão(ocupação principal): PROFESSOR DE FÍSICA

Escolaridade: SUPERIOR

Possui conhecimentos técnicos de aviação? NIL

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia? SIM

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): NÃO



Qual: NIL

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NÃO  
Caso positivo, qual? (nome): NIL

(Endereço): NIL

(DDD, telefone, CEP, etc.): NIL

#### 4. OBSERVAÇÕES

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5. DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA

Data da comunicação: 21/04/12 Hora: 12:45Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): SO WANDERSON

---

OM: DTCEA-CF(APP-BH)