



COMANDO DA AERONÁUTICA  
DEPARTAMENTO DE CONTROLE DO ESPAÇO AÉREO

SEGUNDO CENTRO DE OPERAÇÕES MILITARES - COPM2

ENCAMINHAMENTO ELETRÔNICO

De: **COPM2**

Para: **COMDABRA**

Classificação: **OSTENSIVO**

Doc nº: **0002/COPM2** Grupo data/hora da confecção do Enc. Eletrônico: **1601152135Z**

Assunto: **Relatório de Tráfego Hotel**

Referência: **NOSDA VIG 07**

Anexo: **NIL**

Encaminho-vos documento em anexo.

Nome / Posto e Assinatura:

**[Redacted]**  
Chefe Controlador

Grupo data/hora da Transmissão do doc:  
**16011502135Z**

Nome/Rubrica do Operador:

Grupo data/hora do Recebimento do doc:

**[Redacted]**  
*[Handwritten signature]*

ANEXO C  
FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL  
COMANDO DA AERONÁUTICA  
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

1 DA OCORRÊNCIA

|                                                                                                                          |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Data: 15/01/2015 Hora: 19:51h Tempo da duração: 10 minutos                                                               |                                                          |
| Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):<br>Próximo ao Centro Cívico, em frente ao Museu Oscar Niemayer |                                                          |
| Município (distrito, etc. se for o caso): Curitiba                                                                       | UF: PR                                                   |
| Tipo (avistamento, contato imediato etc): Avistamento                                                                    |                                                          |
| Obsevação feita com equipamentos (s)? (S/N): S                                                                           | Se sim Qual(is) Câmera de celular                        |
| Existe registro ou provas físicas? (s/n): S                                                                              | Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc): Vídeos |
| Visibilidade: Nítido                                                                                                     |                                                          |

2 DO(S) OBJETO(S)

|                                                                                                                                                                |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? Não especificado                                                                                     |                                      |
| (Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)                               |                                      |
| Forma: Oval                                                                                                                                                    | Tamanho: Entre 40m e 50m             |
| Cor: metálico                                                                                                                                                  | Velocidade: Aproximadamente 300 km/h |
| Distância em relação ao observador: 3 Km                                                                                                                       |                                      |
| Altitude: 3 Km                                                                                                                                                 |                                      |
| Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Em deslocamento, se aproximavam e se distanciavam um do outro. Do museu em direção ao centro da cidade. |                                      |
| Trajetória (de norte para sul, etc.): Leste para Oeste                                                                                                         |                                      |
| Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): De azimute 090° para o 270°                                                                                  |                                      |
| Emitindo som (s/n): N                                                                                                                                          | Intensidade (fraco, forte, etc.): N  |
| Tipo de som (zunido, apito, etc): N                                                                                                                            |                                      |
| Deixando rastro (s/n): N                                                                                                                                       | Se sim, normal/anormal: N            |
| Tipo (condensação, fumaça, etc.): N                                                                                                                            | Coloração (claro, escuro, etc.): N   |

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

|                                                                                   |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Quantidade: 05                                                                    | Nome (de quem comunicou a ocorrência):              |
| Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.):                                      |                                                     |
| Bairro: Azeite                                                                    | Cidade/UF: Curitiba                                 |
| Telefone(DDD):                                                                    | FAX:                                                |
| Idade: anos                                                                       | Profissão (Ocupação principal): Engenheiro Mecânico |
| Escolaridade: Ensino Superior Completo                                            |                                                     |
| Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S                                | QUAL: Pesquisador de Campos                         |
| Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): S |                                                     |
| Caso positivo, qual? (nome): Centro Brasileiro de Pesquisa de Discos Voadores     |                                                     |
| (DDD, telefone, CEP, etc.): - Sede da Revista UFO, Campos Grande                  |                                                     |

4 OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)

O observador deixou seu e-mail para disponibilizar o vídeo que gravou:

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

|                                      |                 |
|--------------------------------------|-----------------|
| Data da comunicação: 16/03/2015      | Hora: 12:40h    |
| Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 | OM: CINDACTA II |