BRDFAN,BSB ARX.721,p 1/1

04
COMDABRA

1-DA OCORRENCIA:
04/05/14 0420P 01H E 20MIN
REGIAO DA PRAIA DA ENSEADA DO GUARUJA
GUARUJA - SP
JANELA DO APARTAMENTO CELULAR/MAQUINA
SIM, FOTO/VIDEO
CEU LIMPO

COMDABRA
INFORMAÇÃO DESCLASSIFICADA

2- DO OBJETO:
01
BOLA COMPRIDO
BRANCA PARADO (SENSAÇAO DE QUE BALANÇADA COMO PENDULO)
PROXIMO MUITO MAIS BAIXA DE QUE ALTITUDE DO AVIAO, PENSOU QUE FOSSE HELICOPTERO. ALTITUDE DE UM HELICOPTERO.
PENDULO
PENDULO
NAO FORTE
NAO
NAO
NAO NAO

3- DO OBSERVADOR:
03 JANAINA OLIVEIRA DE OLIVEIRA
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 1190
SANTA ROSA - GUARUJA - SP - 11431-000
(13) 7811-8098
32 PEDAGOGA
SUPERIOR
NAO
NAO
NAO

4- OBSERVAÇAO:
NIL

5-DA COMUNICAÇAO A UMA ORGANIZAÇAO MILITAR (OM) DO MAER:
04/05/14 0528P INFRAERO - BALCAO DE INFORMAÇOES DO AEROPORTO DE CONGONHAS
04/05/14 0610P 2S BRUNO - COPM2

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: **0104/COPM2**	Grupo data/hora da confecção do Enc. Eletrônico: **2012140900Z**
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: **2012140900Z**	Nome/Rubrica do Operador: [redacted]
Grupo data/hora do Recebimento do doc:	

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

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

1 DA OCORRÊNCIA 24:00HRS

Data: 20/12	Hora: 23:00	Tempo da duração: + DE 1 HORA	
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc: BAIRRO CAMBUCI.			
Município (distrito, etc. se for o caso): SÃO PAULO		UF: SP	
Tipo (avistamento, contato imediato etc:			
Obsevação feita com equipamentos (s)? (S/N): SIM		Se sim Qual(is) BINÓCULO	
Existe registro ou provas físicas? (s/n): NÃO		Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc	
Visibilidade: NÍTIDO, FAZENDO A MESMA TRAJETÓRIA.			

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 5	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	+ DE 1KM	
(Se for mais de um objeto e com caracteristicas diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma: OVALADA (DISCO)	Tamanho:	TAMANHO DE 1 AVIÃO	
Cor: (ERMELHA) BRANCA / AZUL	Velocidade:	+ RAPIDO QUE UM AVIÃO	
Distância em relação ao observador: 20 KM		Altitude: NIL	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):		DESLOCANDO FAZENDO	
A MESMA TRAJETÓRIA, SUBINDO E DESCENDO.			
Trajetória (de norte para sul, etc):		DE SUL PARA NORTE	
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NIL			
Emitindo som (s/n): NÃO		Intensidade (fraco, forte, etc.): FRACO P/ FORTE	
Tipo de som (zunido, apito, etc): NÃO			
Deixando rastro (s/n): NÃO	Se sim, normal/anormal:	NIL	
Tipo (condensação, fumaça, etc.): NIL	Coloração (claro, escuro, etc.):	CLARO / ESCURO	

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[redacted]	
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.):	[redacted]		
Bairro: CAMBUCI	Cidade/UF:	SÃO PAULO - SP	CEP: [redacted]
Telefone(DDD): [redacted]	[redacted]	FAX:	
Idade: [redacted]	Profissão (Ocupação principal):	ESTETICISTA	
Escolaridade:	2º GRAU COMPLETO		
Possui conhecimentos tecnicos 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		
(DDD, telefone, CEP, etc.): -	NIL		

4 OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)
O BINÓCULO UTILIZADO NÃO ERA PROFISSIONAL.

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

Data da comunicação: 21/12/14		Hora:	04:45 Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome): 3S [redacted]		OM:	COPM 2

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA
Data: 08 / 07 / 2015 Hora: 00:50Z Tempo de duração: 00:20
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc): Radial 505/08nm de CPN aproximadamente
Município(Distrito, etc.- se for o caso): Campinas
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Contato Visual
Observação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)?: TCAS
Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)
Visibilidade: Visual Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.): favoráveis

2. DO(S) OBJETO(S)
Quantidade: 01 Se mais de um, qual a distância entre eles? _____
(Se mais de um objeto e com características diferentes, para cada visualização preencher os itens abaixo no campo "4" - OBSERVAÇÕES)
Forma: De luz Tamanho: Nil
Cor: Clara Velocidade: Nil
Distância em relação ao observador: Altitude: 2000 FT / 3000 FT ABAIXO
Comportamento(parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): Deslocando
Trajetória (de norte para sul, etc.): NO
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):
Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.):
Tipo de som (zunido, apito, etc.): _____
Deixando rastro (s/n): _____ Tipo (condensação, fumaça, etc.) _____
Coloração (claro, escuro, etc.)_____
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.) _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

[redacted]

Possui conhecimentos técnicos de aviação? _____
Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?_____

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N
Qual: _____
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): _____
Caso positivo, qual? (nome): _____

(Endereço): _____

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

4. OBSERVAÇÕES

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

Por volta das 00:50Z, o supervisor do APP-SP ligou reportando que aproximadamente 4 aeronaves reportaram um OVNI no setor noroeste de Campinas (Radial 050/08NM). As aeronaves estavam sobrevoando entre os níveis FL140-FL170 e o OVNI foi avistado entre os níveis FL120-FL130.

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

Data da comunicação: 08 / 07 / 2015 Hora: 01:08Z

[redacted]

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

1. DA OCORRÊNCIA
Data: 08 / 07 / 2015 Hora: 00:50Z Tempo de duração: 00:20
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc): Radial 505/08nm de CPN aproximadamente
Município(Distrito, etc.- se for o caso): Campinas
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Contato Visual
Observação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)?: TCAS
Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)
Visibilidade: Visual Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.): favoráveis

2. DO(S) OBJETO(S)
Quantidade: 01 Se mais de um, qual a distância entre eles? _____
(Se mais de um objeto e com características diferentes, para cada visualização preencher os itens abaixo no campo "4" - OBSERVAÇÕES)
Forma: De luz Tamanho: Nil
Cor: Clara Velocidade: Nil
Distância em relação ao observador: Altitude: 2000 FT / 3000 FT ABAIXO
Comportamento(parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): Deslocando
Trajetória (de norte para sul, etc.): NO
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):
Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.):
Tipo de som (zunido, apito, etc.): _____
Deixando rastro (s/n): _____ Tipo (condensação, fumaça, etc.) _____
Coloração (claro, escuro, etc.)_____
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.) _____
_____
_____
_____
_____
_____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)
Quantidade: 04 Nome(de quem comunicou a ocorrência): Aeronaves Comerciais – [redacted] (Supervisor do APP-SP)
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.): [redacted]
Bairro: Jd. Aeroporto Cidade/UF: São Paulo
CEP: [redacted]
Telefone (DDD): [redacted] FAX: (_____) _____
Idade: [redacted] anos. Profissão(ocupação principal): militar
Escolaridade: Segundo grau completo
Possui conhecimentos técnicos de aviação? _____
Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?_____

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N
Qual: _____
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): _____
Caso positivo, qual? (nome): _____

(Endereço): _____

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

4. OBSERVAÇÕES

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

Por volta das 00:50Z, o supervisor do APP-SP ligou reportando que aproximadamente 4 aeronaves reportaram um OVNI no setor noroeste de Campinas (Radial 050/08NM). As aeronaves estavam sobrevoando entre os níveis FL140-FL170 e o OVNI foi avistado entre os níveis FL120-FL130.

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

Data da comunicação: 08 / 07 / 2015 Hora: 01:08Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3º Sgt. [redacted]

OM: CINDACTA I (CopM I).