

ANEXO C
FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA			
Data:	19/12/25	Hora (Z):	0100 Z
Tempo da duração:	20 min.		
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):	TWR LONDRINA		
Município (distrito, etc. se for o caso):	LONDRINA	UF:	PR
Tipo (avistamento, contato imediato etc):	AVISTAMENTO		
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):	NÃO	Se sim Qual(is)	—
Existe registro ou provas físicas? (s/n):	SIM	Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc)	VIDEO
Visibilidade:	CAVOK		
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):	CÉU ABERTO		
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 (OBSERVAÇÕES) — os itens de cada visualização.)			
Forma:	PONTO LUMINOSO	Tamanho:	NÃO TEM COMO PRECISAR
Cor:	BRANCO AMARELADO	Velocidade:	50 A 70 KT EM ÓRBITA
Distância em relação ao observador:	ENTRE 4 A 7 KM	Altitude:	2000 FT
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):	EM ÓRBITA		
Trajeto (de norte para sul, etc):	NORTE-SUL		
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):	RDL 180-220		
Emitindo som (s/n):	NÃO	Intensidade (fraco, forte, etc.):	—
Tipo de som (zunido, apito, etc):	—		
Deixando rastro (s/n):	NÃO		
Tipo (condensação, fumaça, etc.):	—	Coloração (claro, escuro, etc.):	—
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.) NÃO			
3 DO(S) OBSERVADOR(ES)			
Quantidade:	2	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[REDACTED]
VIGIA			
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart [REDACTED])			
Bairro:	AERONÁUTICA	Cidade/UF:	LONDRINA - PR
Telefone(DDD):	[REDACTED]	FAX:	—
Idade:	52	Profissão (Ocupação principal):	CONTROADOR DE VOO(CIVIL)
Escolaridade:	ENSINO SUPERIOR		
Possui conhecimentos técnicos de aviação?	SIM		
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?	SIM		
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):	NÃO	QUAL:	—
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): —			
Caso positivo, qual? (nome):	—		
(DDD, telefone, CEP, etc.):	—		
Endereço:	—		
OBSERVAÇÕES (Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)			
CHEFIA: [REDACTED]			
TELEFONE: [REDACTED]			
4 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA			
Data da comunicação:	19/12/2025	Hora (Z):	0117 Z
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[REDACTED]	OM:	COPM 2