

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:	27/12	Hora (Z):	02006	Tempo da duração:	02152
Local da ocorrência (Bairro, Praia de, Morro, Etc.):					
Proximo CMT. Trafego Londrina (Operador Torre-Lon)					
Município (distrito, etc. se for o caso):	Aeroporto de 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)					
NÃO					
Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc)					
Visibilidade:					
CAVOK					
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	2	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 de luz	Tamanho:	NÃO consegue estimar
Cor:	Amarelo/branco	Velocidade:	+ 800 km/h
Distância em relação ao observador:		+ 5 Km	
Altitude:		2000 pés	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):			
Orebits			
Trajetória (de norte para sul, etc):			
SUL/NORTE, com curvas para LESTE			
Posição em relação aos pontos cardiais (azimute)			
Emitindo som (S/N):	NÃO	Intensidade (fraco, forte, etc.):	NÃO
Tipo de som (zunido, apito, etc):			
NÃO			
Deixando rastro (S/N):			
NÃO			
Tipo (condensação, fumaça, etc):			
NÃO			
Coloração (claro, escuro, etc.):			
CLARO			
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)	
Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart):			
Bairro:			
Cidade/UF:		CEP:	
Telefone (DDD):		FAX:	
Idade:	52	Profissão (ocupação principal):	
Controlador Torre-26 And			
Escolaridade:			
Superior Completo			
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)			
NÃO			
Caso positivo, qual? (nome):			
NÃO			
(DDD, telefone, CEP, etc):			
Endereço:			

OBSERVAÇÕES

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

Operadores da Torre-Lon, informam que tem sido recorrente, e como não pode precisar se é drone foi confeccionado o Relatório.

4 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA

Data da comunicação:	27/12/2025	Hora (Z):	02152
Quem recebeu (Posto/Grão, Nome):		OM:	CINACTA 2