

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 30 - 01 - 99 Hora (-): 02:00 / Z Tempo da duração (-): 30 SLocal da ocorrência (Bairro..., Prala de..., Morro..., etc.): RUA ISIDORO WALCH
Nº 77 - SANTA CÂNDIDA

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ UF _____

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): _____ SUL SAMEN 60Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? _____Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.) _____Visibilidade (-): NUVENS Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): _____

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): 1 M

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

Forma: ESTRELA Tamanho: 20 CMCor: VERMELHA Velocidade: —Distância em relação ao observador (-): 1 M Altitude (-): SOLOComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): ZIGUE-ZAGUETrajetória (de norte para sul, etc.): DE SUL PARA NORTEPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): 020Emitindo som (s/n): S Intensidade (fraco, forte, etc.): FRACOTipo de som (zunido, apito, etc.): ZUNIDODeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____Tipo (condensação, fumaça, etc.): CONDENSACAO Coloração (claro, escuro, etc.): ESCURO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): VOLCH, PASISTA, RAFAELAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA ISIDORO WALCH Nº 77
SANTA CÂNDIDABairro: SANTA CÂNDIDA Cidade/UF: CUIABÁ / PRCEP: 82650.500

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AERONÁUTICA BRASILEIRA

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDAARA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data: 23.01.99 Hora (-): 01:40:2 Tempo de duração (-): 15 min.

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Monte..., etc.): Entre Bugzânica e Sparneri.

Município (Distrito, etc., se for o caso.): Bugzânica e Sparneri UF: GO

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Avistamento

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

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

Visibilidade (-): - Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): Céu Claro

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): -
(Se mais de um objeto e com características diferentes preencher no campo "4" as itens abaixo para cada visualização.)

Forma: dois de um Tamanho: De um Avião

Cor: Vermelho, Azul, Verde Velocidade: 500 Km/h

Distância em relação ao observador (-): 10 Km Altitude (-): 10 Km

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Zigue-zague

Trajeto (de norte para sul, etc.): Sudoeste

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): -

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

Tipo de som (zunkido, apito, etc.): N

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal:

Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.): Claro

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Adelino Junior Sobrinho

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QJ 31 Bloco 09 Apt 610
Guara TI

Bairro: Guara TI Cidade/UF: Brasília / DF CEP: 71065-999

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

CONFID

01 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Trabalha (DDD) (61) 568-9328 FAX ()
 idade 43 anos Profissão (ocupação principal) Militar
 Escolaridade 3º Grau
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) 5 Qual força
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) Não
 Caso sim, qual o nome?
 Endereço
 DDD, telefone, CEP, etc.

4. OBSERVAÇÕES

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

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

Data da comunicação (-): 24-01-98 Hora (-): 02:58/3
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35-800-Valério OM: CONDACTAJ

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01.02.99 Hora (-): 23:45:12 Tempo da duração (-): ± 7 min.Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): EM SANAMBAIA

Município (Distrito, etc. - se for o caso.): _____ UF _____

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AvistamentoObservação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? FilmadoraExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): _____Visibilidade (-): _____ Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): Céu claro

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 4 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____

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

Forma: Ponto de luz Tamanho: _____Cor: Vermelho / LARANJA Velocidade: _____Distância em relação ao observador (-): 30 Km Altitude (-): _____Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): zigue-zague

Trajetória (de norte para sul, etc.): _____

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

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

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): _____

Deixando rastro (s/n): S Se sim, normal / anormal: raio de luz

Tipo (condensação, fumaça, etc.): _____ Coloração (claro, escuro, etc.): _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Gladson Lima MoetzerEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SETOR MANOEL CONJ 18 LOTE 7Bairro: SANAMBAIA Cidade/UF: BRASILIA INDEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 066 333 6640 FAX: ()
Idade: 16 anos. Profissão (ocupação principal): Estudante
Escolaridade: 2º Grau INCOMPLETO
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim): sim Qual: _____
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim): _____
Caso positivo, qual? (nome): _____
(endereço): _____
(DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

Objeto apresentaram evoluções sem distância de
linhas entre eles e sumiram. Depois voltaram a apa-
recer.

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

Data da comunicação (.): 01 - 02 - 99 Hora (.): 23 - 50 - 13
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3530 Haroldo OM: CIVILICA 4

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTERIO DA AERONAUTICA
COMANDO DE FORÇA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-) 09.03.90 Hora (-) 03:28:12 Tempo da duração (-) 05 MIN.Local da ocorrência (Bairro, Praia de, Monte, etc.): OUTRORAMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso): OURA UF: PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): CONTATOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? ---Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.) ---Visibilidade (-): --- Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CLARO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): ---
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBJETOS) os itens abaixo para cada visualização.)Forma: ESTRELA Tamanho: ESTRELACor: BRANCO Velocidade: NULDistância em relação ao observador (-): HORIZONTE Altitude (-): NULComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADOTrajetória (de norte para sul, etc.): ---Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): ---Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): ---Tipo de som (zumbido, apito, etc.): ---Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: ---Tipo (condensação, fumaça, etc.): --- Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOSMEL DA SILVAMAIAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SÍTIO JOÃO DE BARROBairro: BENZARIO Cidade/UF: CURUVA CEP: 81830-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida

A3-1/2

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Nome (DDP) 345-1301 FAX ()
 Idade _____ anos. Profissão (ocupação principal): _____
 Escolaridade _____
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/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.)

Em 02/02/99, às 11h30, fui informado por um amigo de que havia visto um OVNI no céu de São Paulo, no dia 01/02/99. O OVNI era branco, ovalado e emitia uma luz vermelha. Foi visto por ele e dois outros amigos. Não houve contato visual com o objeto.

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

Data da comunicação (-): 05.02.99 Hora (-): 11:30 / Z
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 CUBER OM: CCFM 2

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

A3-2/2
 CONFIDENCIAL

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 11-02-99 Hora (-): 08:10 / Z Tempo da duração (-): 5 MINLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CENTRO (DE IRATI)Município (Distrito, etc.- se for o caso.): IRATI UF PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? —Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, video, filme, fita, etc.) —Visibilidade (-): CÉU CLARO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): —

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 3 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): VARIÁVEL

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

Forma: — Tamanho: DE UMA ESTRELACor: BRANCA Velocidade: MUITO GRANDEDistância em relação ao observador (-): — Altitude (-): MAIS DE 10.000 MComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLACANDOTrajetória (de norte para sul, etc.): 1- OESTE/LESTE 2- NORTE/SUL 3- LESTE OESTEPosição 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): N Se sim, normal / anormal: —Tipo (condensação, fumaça, etc.): — Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 4 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARCO ANTONIOLEITEEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): 15 DE JULHO n.º 146Bairro: CENTRO Cidade/UF: IRATI, PR CEP: —

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

ARX.03-10, p 10/67

NOSDA VIG 2/6

10/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 14-02-99 Hora (-): 01:00/Z Tempo da duração (-): 0400
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Um sítio na localidade de São João de Malacó
Município (Distrito, etc.- se for o caso.): ARMAZÉM UF SC
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO
Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? _____
Existe registro ou provas físicas? (s/n): S Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)
FILMAÇÃO
Visibilidade (-): BOA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU LIMPO APÓS UMA CHUVA FORTE

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)
Forma: REDONDO Tamanho: PEQUENO
Cor: AMARELO Velocidade: BAIXA
Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): ALTO
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO
Trajetória (de norte para sul, etc.): LESTE/OESTE DA CULATA
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NORTE
Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____
Tipo de som (zumbido, apito, etc.): N
Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____
Tipo (condensação, fumaça, etc.): NAO Coloração (claro, escuro, etc.): _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 140 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOSÉ Ailton BECKHAUSEN
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. 12 de OUTUBRO N: 920 APT: 201
Bairro: CENTRO Cidade/UF: ARMAZÉM SC CEP: 88340-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2
CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (08) 645 0422 FAX: (—)
 Idade: 43 anos. Profissão (ocupação principal): ELÉTRICITÁRIO APO SENTADO
 Escolaridade: SUPERIOR
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: —
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): 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.)

Uma hora após que o OVNI foi visto apareceram
2 aeronaves praticamente seguidas a distância
Essas duas aeronaves foram vistas e ouvidas
por todos os presentes.

Após o OVNI sair da visão dos observadores em
direção ao norte ainda foram ouvidas as aeronaves
praticamente durante toda a madrugada.

O OVNI por vezes emitia um clarão de luz dirigido
ao solo (espécie de um flash) que chegava a clarear

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

Data da comunicação (·): 16-02-99 Hora (·): 14:0012
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S BKT MANOES OM: CORP - CINDACTAII

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

10/7

11 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18 / 02 / 99 Hora (-): 00 30 12 Tempo da duração (-): 10 minutosLocal de ocorrência (Bairro..., Praia da..., Morro..., etc.): RIO DOCE AL VIGAS FERRAS.Município (Distrito, etc., se for o caso): OLINDA UF: PETipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)?Existe registro de provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)Visibilidade (-): 5 km Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-):
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)Forma: Forma de um Tamanho: grandeCor: branca Velocidade: altaDistância em relação ao observador (-): 1 km Altitude (-): 500 mComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): deslocando em linha retaTrajetória (de norte para sul, etc.): paraPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): 90°Emitindo som (s/n): Não Intensidade (fraco, forte, etc.):

Tipo de som (zumbido, apito, etc.):

Deixando rastro (s/n): Não Se sim, normal / anormal:

Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Reitor João de DeusEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua Olímpio Almeida, Salão 34 - ABairro: Curupelândia Cidade/UF: Recife CEP: 52041-190

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-2/2
CONFIDENTIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28-02-99 Hora (-): 03:50 / Z Tempo da duração (-): NILLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): VILA IPIRANGA - PORTO ALEGREMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ UF RSTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? NILExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)Visibilidade (-): NIL Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU CLARO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 (um) Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): NIL

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

Forma: ESTRELA Tamanho: PEQUENOCor: VARIADA Velocidade: NILDistância em relação ao observador (-): NIL Altitude (-): NILComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): VIDE CAMPO 4Trajetória (de norte para sul, etc.): SUL PARA NORTEPosição em relação aos pontos cardeais (azimute): LESTEEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NILTipo de som (zunido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NILTipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GUILHERME COSTAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA ENGENHEIRO ABREU LIMA, 30
APTO 403Bairro: VILA IPIRANGA Cidade/UF: PORTO ALEGRE RS CEP: 91360-070

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(~) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Telefone (DDD): () _____ FAX: () _____
 Idade: _____ anos. Profissão (ocupação principal): _____
 Escolaridade: _____
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/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.)

O OBJETO ESTAVA SENDO OBSERVADO DA VARANDA DO APTO DO CITADO ENDEREÇO; NO INÍCIO ESTAVA PARADO, DEPOIS DESLOCOU-SE PARA A ESQUERDA E SUBIU. SUAS CORES ALTERNAVAM EM VERDE, VERMELHA E AZUL.

NÃO FOI POSSÍVEL OBTER JENIAIS DADOS DO OBSERVADOR, POIS A LIGAÇÃO FOI INTERROMPIDA E O MESMO NÃO TENTOU NOVO CONTATO.

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

Data da comunicação (.): 28.02.99 Hora (.): 03:50:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 BOZ OM: CINDACTA 2

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

A3-2/2
CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO EM CHEFE FORÇA AERODOMÉSTICA BRASILEIRA

10/9

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDAERA)

OCORRÊNCIA

1. Data: 06-03-97 Hora: 22:20 Local de ocorrência: 10.50
 Local: BAIRRO (Bairro, rua, etc.): BAIRRO DO ANJOS
 Tipo de ocorrência: AVARIA
 Localidade: Distrito, etc. se for o caso: Londrina
 Estado: PR
 Natureza: AVIAMENTO
 Se feito com equipamento(s): N Se sim, qual(is)?
 Se registado ou provas físicas? (sim): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, etc.)

Visibilidade: N Se não, condições meteorológicas (céu aberto, nevoeiro, chuva, etc.):
100% CLARO SEM NÚVENS

2. PONTOS(S)

1. Se mais de 1, qual a distância entre eles? (m):
101
 Se mais de 1, descrever as características diferentes, preencher no campo 1 a 4 a seguir (m):
 1. Acidente para cada visualização:
 2. LOZ AMARELA Tamanho: 10x10x10
 3. LOZ AMARELA Velocidade: 200km/h
 4. LOZ AMARELA em relação ao observador: (-) NAO SE ENCONTRA ALINHADO (+) NAO SE ENCONTRA
 5. LOZ AMARELA (parede, deslizando, zigzag, etc.): LOZ AMARELA
 6. LOZ AMARELA (de norte para sul, etc.): LESTE P/ OESTE
 7. LOZ AMARELA em relação aos pontos cardeais (azimute):
 8. Eliminar com (sim): N Intensidade (fraca, forte, etc.):
 9. Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NAO
 10. Partículas (rasgo, etc.): N Se sim, normal / anormal:
 11. Tipo de condensação (fumaça, etc.): NAO Coloração (claro, escuro, etc.): NAO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Edson Siqueira
POSA
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA ELIAS DE MOURA
Nº 110
 Bairro: BAIRRO VILA VERDE Cidade/UF: Londrina PR

() Preencher com dois dígitos para cada espaço

() Especificar a unidade de medida

A2-1/2
CONFIDENCIAL

11 MAR 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Nome (SOB): 003 338 17/02 FAX: ()
 Idade 31 anos. Profissão (ocupação principal): ESTUDANTE DE FÍSICA/ENFERMAGEM
 Escolaridade: 3º GRADO INCOMPLETO
 Possui curso, sistemas técnicos ou de OVN? (sim) S Qual? DE COMANDO DE OVN 318/12163
 Tem ou tem alguma organização com se dedique a estudar ou observar OVN? (sim) NÃO
 (se sim, qual? e onde?)
 (se não, qual? e onde?)
 (se não, qual? e onde?)

ALUGUÉIS

(se necessário e a complementação do campo "2" se houver.)

5. A COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAIOR.

Data da comunicação () 06 - 03 - 97 Hora () 22 - 40 - 12

Quem recebeu (P/sim/Grad, Nome) IS. DET. ALIX Onde COMANDO II

() Preencher para cada caso de comunicação

A3-2/2

CONFIDENCIAL

10/10

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO EM CHEFE AEROSPAZIAL BRASILEIROOK
OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL.

(Prescritivo pelo COMCABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data: 10-03-97 Hora (-): 22:00:12 Tempo de duração (-): 01 horaLocal da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... etc.): DESAQUILHO - DFMunicípio (Distrito, etc - se for o caso): DF UF: DFTipo de avistamento, contato visual, etc.: AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s): (sim) NÃO Se sim, qual(is)? ---Existem registros de provas físicas? (sim): NÃO Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.) ---Condições meteorológicas (céu aberto, chuva, neblina, etc.): CÉU ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, chuva, neblina, etc.): ---

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): ---

Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "ANOTAÇÕES" os dados relativos para cada identificação)

Forma: REDEDADE Tamanho: NÃO SABE PREVIACor: AMARELO Velocidade: SEM ---Distância em relação ao observador (-): NÃO --- Altitude (-): MUITO ALTOComportamento (parado, deslocando, zig-zague, etc.): DESLOCANDOTrajetória (de norte para sul, etc.): --- PARECENDO ---Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): ROL 040 BREmitindo som (sim): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.): ---Tipo de som (ruído, etc.): ---Deixando rastros (sim): --- Se sim, normal / anormal: ---Tipo (condensação, fumaça, etc.): --- Coloração (claro, escuro, etc.): ---

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ---INACIA ALVES GEXERAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): ---AR 09 QUINT 02 CASA 113Bairro: DESAQUILHO II Cidade/UF: DF CEP: ---

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

NOSDA VIG 2/6

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

10/11

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18-Mar-99 Hora (-): 21:30:12 Tempo da duração (-): 02 minutosLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): R. Aviador Max Fontoura
442 próximo clube Santa MônicaMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): Colombo UF PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AvistamentoObservação 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 (-): Cois claro Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-):

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

Forma: oval Tamanho: Não soubeCor: Prateado Velocidade: rápidoDistância em relação ao observador (-): vic Altitude (-): baixaComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): movimento circularTrajetória (de norte para sul, etc.): leste p/ oestePosição em relação aos pontos cardeais (azimute): leste / oesteEmitindo som (s/n): Não Intensidade (fraco, forte, etc.):

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

Deixando rastro (s/n): Não Se sim, normal / anormal:Tipo (condensação, fumaça, etc.): Não Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Damele Camargoe sua filha de 10 anosEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. Aviador Max Fontoura 442Bairro: Cidade/UF: Colombo - PR CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (041) 76567441 FAX: ()

Idade: 31 anos, Profissão (ocupação principal):

Escolaridade: Superior Incompleto

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

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): 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.)

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

Data da comunicação (-): 18 - Mar - 99 Hora (-): 22:28/2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 13 Porto OM: Cindacta 2

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

ORCDA → 6SC - 23/3/99

P27.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/12

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 19-03-97 Hora (-): 19:15:2 Tempo de duração (-): 03 MINLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): SOBRADINHO IIMunicípio (Distrito, etc - se for o caso.): _____ UF DFTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? NILExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): _____Visibilidade (-): CLAROK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): _____

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): NIL

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

Forma: REDONDO Tamanho: NILCor: BRANCO, LARANJO E PRATA Velocidade: NILDistância em relação ao observador (-): NIL Altitude (-): NILComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADOTrajetória (de norte para sul, etc.): NILPosição em relação aos pontos cardiais (azimute): NILEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): FORTETipo de som (zumbido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NILTipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): INÁCIA ALVESBEZERRAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AR09 CO. 2 CS 1B -SOBRADINHO IIBairro: _____ Cidade/UF: DF CEP: 73060-090

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

(-) Especificar a unidade de medida.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/13

Ocorrência com Tráfego Hotel

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DO(S) OCORRÊNCIA

Data (-): 05.04.99 Hora (-): 05:20 Tempo da duração (-): 40min

Local da ocorrência (Bairro, Praia de, Monte, etc.): _____

Município (Distrito, etc., se for o caso): Ribeirão Preto UF SPTipo (avistamento, contato imediato, etc.): avistamentoObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? _____Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): _____Visibilidade (-): CAVOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): _____

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____

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

Forma: REDONDA Tamanho: MESMO DA LUACor: LARANJA/VERMELHO/ALV Velocidade: _____

Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): _____

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADO

Trajetória (de norte para sul, etc.): _____

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): _____

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

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): _____

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____Tipo (condensação, fumaça, etc.): _____ Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GENÉA DE JESUSPERGENTINO DA SILVAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA CEL. JOAQUIM VIEIRADE SOUZA 481Bairro: _____ Cidade/UF: RIBEIRÃO PRETO, SP CEP: ?

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

Visto *[assinatura]*

ST 10.01.97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 016 6219755 FAX: () _____
 Idade: 32 anos. Profissão (ocupação principal): Recepcionista
 Religião: 2º grau completo
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim): N Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim): _____
 Caso positivo, qual? (nome): _____
 Endereço: _____
 (DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

OBJETO DO TAMANHO DA LUA, POSICIONADO
ACIMA DA MESMA COMO SE FORMASSE
UM NÚMERO "8" (OITO).
AVISTAMENTO FEITO A PARTIR DA QUINTA
DA CASA DA RELATANTE.

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

Data da comunicação (.): 06 - 04 - 99 Hora (.): 01 : 36 : 12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 GRACA OM: CINDACTA 1

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço

31 Mar 97.

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

10/11

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDAERA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 21 - 04 - 99 Hora (-): 23 : 00 / 12 Tempo da duração (-): 01 : 30

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): ASSIS CHATEAUBRIAND UF: PR

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO

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

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

Visibilidade (-): BOA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CLARO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): —

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

Forma: ESTRELA Tamanho: —

Cor: VERMELHA (INTERMITENTE) Velocidade: —

Distância em relação ao observador (-): — Altitude (-): —

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO

Trajetória (de norte para sul, etc.): SUL P/ NORTE

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): N Se sim, normal / anormal: —

Tipo (condensação, fumaça, etc.): — Coloração (claro, escuro, etc.): —

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 04 Nome (de quem comunicou a ocorrência): BRANDÃO JÚNIOR

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA PANAMA JOGA

Bairro: JARDIM AMÉRICA Cidade/UF: ASSIS CHATEAUBRIAND / PR CEP: 85920 - 000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/8

Telephone (DDD): (044) 535-1400 FAX: (044) 535-1523

Idade: 31 anos. Profissão (ocupação principal): RADIALISTA e REPÓRTER

Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO

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, telephone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

100

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

Data da comunicação (.): 22 . 04 . 99 Hora (.): 09 : 15 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2s DELBERT OM: CINDACTA 2/cqm2

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

CONFIDENCIAL

10/15

MINISTERIO DA AERONAUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo CONDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA:

Data (*): 27-05-1994 Hora (*): 20:00 /z Tempo da duração (*): Menos de 01 min
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Monte..., etc.): Maria Gorete - Caruaru
 Município (Distrito, etc. - se for o caso.): Caruaru UF: PE
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Avistamento
 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 (**): Bom Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (**):
 (Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)
 Forma: Charuto Vermelho Tamanho: Compatível com um foker 100
 Cor: Vermelho/amarelo Velocidade: de observação, velocidade baixa
 Distância em relação ao observador (**): 10 km Altitude (**): não sabe
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Deslocamento uniforme
 Trajetória (de norte para sul, etc.): Norte
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Norte
 Emitindo som (s/n): Não Intensidade (fraco, forte, etc.):
 Tipo de som (zumbido, apito, etc.):
 Deixando rastro (s/n): Não Se sim, normal / anormal:
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(S)

Quantidade: 02 Nome (do quem comunicou a ocorrência): Valdir Fortunato e Ana Paula
 Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.): Rua Laudelino Rocha, 202
 Bairro: Maurício de Nassau Cidade/UF: Caruaru - PE CEP: 55100-000
 Telefone (DDD): (081) 722-5344 FAX: (081) 722-5344
 Idade: 28 anos Profissão (ocupação principal): Artista Plástico
 Escolaridade: 2º grau
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): Não Qual:
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): Não

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

Caso positivo, qual? (nome):
(Endereço):

4. OBSERVAÇÕES

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

Objeto identificado como um charuto nave mãe que se deslocava uniformemente na horizontal de grande porte, com luzes vermelhas e amarelas muito intensas -- rumou na direção ocular, da lua e se escondeu atrás de nuvens e que não apareceu logo após.

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

Data da comunicação (*): 27/05/1999 Hora (*): 23:10/Z
Quem comunicou (Posto/Grad): 2º BCT Martinbianco OM: CINDACTA III

(*) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(**) Equivalente à unidade do MAER.

CONFIDENCIAL

OCCODA - SPD

04/6

PD

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

10/16

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

Preenchimento pelo COMDABRA

1 DA OCORRÊNCIA

Data (-): 29 - 05 - 99 Hora (-): 02 : 00 : 12 Tempo de duração (-): 30 S

Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro..., etc.): ASA NORTE

Município (Distrito, etc., se for o caso.): BRASÍLIA UF:

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO

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

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

Visibilidade (-): Céu encoberto Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): NUVENS

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-):

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

Forma: OVAL Tamanho: menor que a lua

Cor: BRANCA Velocidade: NUL

Distância em relação ao observador (-): ALTO Altitude (-):

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): GIRANDO

Trajetória (de norte para sul, etc.): DIAGONAL PARA ESQUERDA

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute):

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

Tipo de som (zumbido, apito, etc.):

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal:

Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.):

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MAURÍ MOURA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SQN 408 BL-B Apt 305

Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASÍLIA / DF CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (261) 340 46 96 FAX: ()

Idade: 53 anos. Profissão (ocupação principal): MILITAR

Endereço: 276 RUA

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) 2 Qual: CURIOS

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) 1

Caso positivo qual? (nome):

(endereços):

(DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

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

ESTAVA NA SACADA DO APT QUANDO O DESERTO
 APAREceu E LIGOU A SUA ESPRISA A QUAL TAMBE
 EM UM MOMENTO QUE DUROU MAIS DE MINUTOS DOS

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

Data da comunicação (-): 31 - 05 - 99 Hora (-): 01 : 30 : 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 SGTN OM: PENALTA 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

AODA - p OP *Atte*

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

10/17

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 10-06-94 Hora (-): 23:00 Tempo da duração (-): 30'

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): _____

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): GETULINA UF SP

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO

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

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

Visibilidade (-): BOA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): NIL

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

Forma: REDONDA Tamanho: 3 METROS DE DIAMETRO

Cor: BRANCA Velocidade: NIL

Distância em relação ao observador (-): 10 METROS Altitude (-): 01 METRO

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADO

Trajatória (de norte para sul, etc.): NIL

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NIL

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

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

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NIL

Tipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): PITON RIOS PE BAR

ROS FELIX PEREIRA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): BR 153 Km 202

Bairro: _____ Cidade/UF: GETULINA ISP CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

OPCODA - sec

15/6

PD

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (014) 5832529/9854445 FAX ()
Idade: 25 anos Profissão (ocupação principal): MÉDICO VETERINÁRIO
Escolaridade: 3º GRAU
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim): IV Qual: NIL
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim): N
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)

INFORMEI QUE O OBJETO ESTAVA A UM
METRO DE ALTURA E QUE POSSUIA 3 BRANCO
E PARTES VERDES E VERMELHAS.
NO DIA SEQUINTE JOLEI AO VOLANTE E
CONSTATEI QUE A VELOCIDADE ESTAVA QUASE
NULA.

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

Data da comunicação (-): 14-06-99 Hora (-): 17:30

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3º SGT SARGENTOMI CORDA A T A I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

OPCDDA - sec 16/6
PMINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIROAODA → OP 10/18
mu.

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-06-99 Hora (-): 00:05:12 Tempo da duração (-): 01:10
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Aeroporto de São João del-Rei 825
111 m SGO V SBCG AS 23:02:10 DIA 14/06
 Município (Distrito, etc. - se for o caso.): _____ UF _____
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): _____
 Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? _____
 Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.) _____
 Visibilidade (-): 100% céu claro Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): _____

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____
 (Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo * 4 * (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)
 Forma: como um helicóptero Tamanho: 18 pés de BOEING
 Cor: branco Velocidade: a mesma da aeronave (8)
 Distância em relação ao observador (-): N PRECISO Altitude (-): A mesma da aeronave (FL 350)
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): acompanhando a aeronave
 Trajetória (de norte para sul, etc.): acompanhando a aeronave
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): ao sul da aeronave
 Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): N
 Tipo de som (zumido, apito, etc.): N POSSÍVEL IDENTIFICAR
 Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.): _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GENERAL ADEO DE
VIEIRA CELLOS PEREIRA DAL N° 355 685
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. VIEIRA DE MOURA N° 2177
APT 606.
 Bairro: Campo Belo Cidade/UF: SP CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

29 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (49) 422 0965 FAX: ()

Idade 51 anos. Profissão (ocupação principal): AERONAUTA

Escolaridade: CURSO SUPERIOR

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): A Qual.

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): A

Caso positivo, qual? (nome):

(endereço):

(DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

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

AOS 1320H DE SUBO O OBJETOS DECELENTA O CO

MUNDO A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

O ARS BR E O ACC CW FOLHAS INTERMEDIAS PELA

1320H DE SUBO O OBJETOS DECELENTA O CO

MUNDO A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

A LUZ COM INTENSO, NAS FOLHAS

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

Data da comunicação (-): 15-06-99 Hora (-): 14:15:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S MANOEL OM: CAPM - CHACOTA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

AVIAÇÃO Aeronáutica não confirmou nem desmentiu que rastreou objeto no radar; suposto disco foi observado também em Goiás

10/19

Moradores afirmam ter visto óvni no MS

RUBENS VALENTE

da Agência Folha, em Campo Grande

Moradores do município de Chapadão do Sul (280 km de Campo Grande) dizem ter visto um objeto voador não-identificado, anteontem à tarde.

A rádio Fênix, de Chapadão do Sul, recebeu 20 ligações só na manhã de ontem de pessoas afirmando terem visto o suposto disco voador, segundo o responsável pela emissora, Acari Dias Coelho.

O depoimento mais detalhado é o do agente tributário estadual Francisco Fetter. Ele disse ter avistado o objeto durante três minutos, por volta de 17h50 (horário de Brasília), ainda sob a luz do sol, sobre o posto fiscal em que trabalha, na rodovia entre as cidades de Chapadão do Sul (MS) e Chapadão do Céu (GO).

Segundo Fetter, o objeto teria o formato de uma tampa de panela na posição vertical e emitia uma luz muito forte, semelhante àquela produzida por máquinas de solda. Ele estimou o tamanho do objeto igual ao de um campo de futebol.

O óvni não produzia nenhum ruído e tinha uma cor avermelhada. Depois, partiu em direção ao norte do Estado.

Cerca de dois minutos depois da partida, Fetter entrou em contato, por rádio, com o posto fiscal mais próximo na direção norte, a cerca de 80 km de onde estava.

No momento em que atendeu o rádio, o agente tributário Mozar Menezes declarou estar observando o objeto sobre o posto.

Quatro turistas que visitaram o Parque Nacional das Emas, em Goiás, declararam a Fetter também ter observado um objeto com as mesmas características.

Eles estavam com máquinas fotográficas e filmadoras, mas teriam ficado "sem reação" e não fizeram imagens.

"Era uma luz espetacular, maravilhosa", disse Fetter. O agente afirmou estar "emocionado e não

ter nada a dizer" a quem possa duvidar do seu relato.

Já Ivo Gasparetto, dono de um posto de gasolina, afirmou que, por volta da 18h de anteontem, ouviu um barulho forte no céu semelhante ao de um "avião a jato", mas não viu o objeto.

Entre as pessoas que telefonaram para a rádio está o fazendeiro Plínio Rotili. Segundo disse à rádio, há pelo menos 20 anos aparecem objetos voadores em sua fazenda, que fica a 20 km da cidade e a 10 km do posto onde Fetter estava.

Até ontem à noite, a Aeronáutica não havia confirmado nem desmentido a informação de que o objeto tinha sido rastreado pelo sistema de radares Cindacta 2, sediado em Curitiba (PR), cuja área de abrangência inclui Chapadão do Sul. Em Brasília, o oficial da Aeronáutica responsável pelo contato com a imprensa não foi localizado durante toda a tarde nem telefonou de volta para a reportagem da Agência Folha.

O ufólogo Ademar José Gevaerd, presidente do Centro Brasileiro de Pesquisa de Discos Voadores (CBPV), disse que vai averiguar os relatos de aparecimento de óvni em Chapadão do Sul.

Argentina

A presença de supostos discos voadores também foi observada na Argentina por especialistas em ufologia no último fim-de-semana. Três objetos suspeitos foram detectados no céu de Santa Rosa, na província de La Pampa.

A informação foi divulgada ontem pelo estudioso Oscar Alfredo Mario. Segundo ele, fotografias feitas durante a observação do fenômeno poderão confirmar se eram, realmente, óvnis.

Mario afirmou que as fotografias serão reveladas nos próximos dias.

A aparição dos objetos voadores foi observada na noite de sábado e na madrugada de domingo.

Com agências internacionais

10/20

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13-07-99 Hora (-): 23:50:2 Tempo da duração (-): ± 15 MINUTOS

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.):

PRÓXIMO AO AEROPORTO DE RIBEIRÃO PRETO

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

RIBEIRÃO PRETOUF SP

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

VISUALObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)?Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):Visibilidade (-): BOAS Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-):

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

Forma:

NIL

Tamanho:

NIL

Cor:

AMARELA

Velocidade:

PARADO / CIRCULANDO

Distância em relação ao observador (-):

NIL

Altitude (-):

NIL

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):

CÍRCULOS DE 360°

Trajetória (de norte para sul, etc.):

LESTE / OESTE (INICIALMENTE)

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute):

Emitindo som (s/n): N

Intensidade (fraco, forte, etc.):

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

NDeixando rastro (s/n): N

Se sim, normal / anormal:

Tipo (condensação, fumaça, etc.):

LUZ

Coloração (claro, escuro, etc.):

AMARELA

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 04 Nome (de quem comunicou a ocorrência):JOSE NEWTON BARBOSA, MULHER e FILHOS

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.):

R. DR. PEDRO JULIANO, 68PLANALTO VERDE

Bairro:

Cidade/UF:

RIBEIRÃO PRETO / SP

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

11 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

Telefone (DDD): (016) 639-4871 FAX: ()
 Idade: 40 anos. Profissão (ocupação principal): JORNALISTA
 Escolaridade: SUPERIOR
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim): N Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim): N
 Caso positivo, qual? (nome): _____
 (endereço): _____
 (DDD, telefons., CEP, etc.): _____

OBSERVAÇÕES

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

4
 A LUZ ESTAVA PRÓXIMA AO AEROPORTO. VEIO
 DE LESTE PARA OESTE. PAROU E EM SEGUIDA DAVA GIROS
 DE MUITO RÁPIDO PARA SER SUGLOVER AERONAVE.
 A LUZ PAROU, COMEÇOU A PISCAR E EM SEGUIDA SUMIU
 REAPARECEU NO MESMO PONTO, PISCOU UM AVIÃO QUE
 VINDO PARA POUSO PASSOU PERTO. A LUZ AMARELA
 DESAPARECEU E NÃO VOLTOU MAIS.

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

Data da comunicação (-): 14.07.99 Hora (-): 00.00
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3 SGT BCO WITT OM: CANDACTA I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAIAL BRASILEIRO

10/21

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

OP → 6^o SC

19/7

(Preenchimento pelo COMDASRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18 - 07 - 99 Hora (-): 20 - 00:12 Tempo da duração (-): em andamento
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Monte..., etc.): Aguirô

Município (Distrito, etc., se for o caso): Campo Mourão UF: PR

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Contato imediato

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

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

Visibilidade (-): CAVOK Condições meteorológicas (céu, vento, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): Céu, vento

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): NIL

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

Forma: ESTRELA Tamanho: GRANDE

Cor: VERMELHA (AMARELA, AZUL, etc.) Velocidade: NIL

Distância em relação ao observador (-): 140 KM Altitude (-): NIL

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADO

Trajectoria (de norte para sul, etc.): NIL

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): DESTE

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

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

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NIL

Tipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 05 Nome (de quem comunicou a ocorrência): CARLOS APARECIDO

SOLRIGUES

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. COMENDADOR NORBERTO AGUIAR

2533 Bl. 1 Cpto 12

Bairro: CENTRO Cidade/UF: CAMPO MOURÃO PR CEP: NIL

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(...) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

CONFIDENCIAL

6SC1 → 6SC1 CATALOGAR

NOSDA VIG 2/5

(Dial telephone, CEP, etc.): NIL

11

Quem recebeu (Posto/Grac., Nome): 35 ROBSON OM: CINDACTAL

CONFIDENTIAL

OPR → sec 29/7

(PDI)

10/20

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 28-07-99 Hora (-): 13:40/2 Tempo de duração (-): TRÊS MINLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): ENTRE PORTO NACIONAL E MINASUL COOR: J245 = 104813WMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): MAIO - GROSSO UF: PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação 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 (-): KAUOK Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-):

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

Forma: ARREDONDADA Tamanho: DE UMA LARANJACor: VERMELHA LARANJEI Velocidade: AFASTANDO-SE / APROXIMANDODistância em relação ao observador (-): NÃO PRECISA Altitude (-): ARUMA DE 1800 FTComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): AFAST. / ARDIX.Trajetória (de norte para sul, etc.): —Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): —Emitindo som (s/n): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.):Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): NÃO Se sim, normal / anormal:Tipo (condensação, fumaça, etc.): NÃO Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ANTONIO BENEDITODA SILVA POVAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QNG 28 CASA 30Bairro: TAG Cidade/UF: DE CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA-VIG 2/6

Telefone (DDD): (61) 942-6444 FAX: ()
 Idade: 57 anos. Profissão (ocupação principal):
 Escolaridade: 2º GRAD
 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):
 (endereço):
 (DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

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

4
 OBJETO APARECEU DO LADO DIREITO DA
 AERONAVE, QUE ESTAVA VOANDO DE PALMAS
 PARA BRASÍLIA, ATRÁS DO FLABO E MANTE-
 VE-SE NESTA POSIÇÃO POR APROXIMADAMENTE
 DOIS MINUTOS, SEMPRE ALTERNANDO EN-
 TRE AS CORES VERMELHA, VERDE E
 BRANCA.

DEFENSO MENO FOI OBSERVADO TAMBÉM PELO
 2º LINDO TO

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

Data da comunicação (.): 29.07.99 Hora (.): 00:34/2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 ABREV OM: PINDACTAL

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OPR CODA

→ 65C
CONFIDENCIAL

0413560120

2/8

750

31 Mar 97

NOSDA VIG 2/8

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

10/23

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01-08-99 Hora (-): 23:00:2 Tempo da duração (-): 03 minuto

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): RUA DES. OTAVIO AMARAL
CHAMPAGNAT

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ UF _____

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): CONTATO IMEDIATO

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

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

Visibilidade (-): _____ Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CLARO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____

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

Forma: LUZ REDONDA Tamanho: MAIOR DO QUE ESTRELA

Cor: LARANJA Velocidade: RÁPIDA

Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): _____

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague etc.): DESLOCANDO

Trajatória (de norte para sul, etc.): NORTE P/ SUL

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

Emissão com (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): _____

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____

Tipo (condensação, fumaça, etc.): CONDENSADOR Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 04 Nome (de quem comunicou a ocorrência): VERA LUCIA MARTONI SALES

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA DESEMBARGADOR OTAVIO DO AMARAL

Bairro: CHAMPAGNAT Cidade/UF: CURITIBA PR CEP: 80720-400

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Nome (com DDD): (111) 226 54 22 FAX: ()
Idade: 23 anos, Profissão (ocupação principal): AERONAUTA ROSENTADA
Escolaridade: 2º GRAU
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: -
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N
Caso positivo, qual? (nome): -
(endereço) -
(DDD, telefone, FAX, etc.): -

4. OUVIS

(Relatar a que julgar necessário o o cumprimento do campo 4, se houver.)

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

Data da comunicação (-): 01.06.99 Hora (-): 01.00.12Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3º PVT GARDLEY OM: LINCOLN-11

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

A3-2/2
CONFIDENCIAL

10/24

ADDA -> OP

OP -> SEC

30/8

PO

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26-08-99 Hora (-): 02:00/Z Tempo da duração (-): 00:20Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): ENTRE A SGN 209/208Município (Distrito, etc., se for o caso.): BRASÍLIA - DF UF: DFTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is): —Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): —Visibilidade (-): BOA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): NUBLADO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): —

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

Forma: CIRCULAR Tamanho: GRANDECor: BRANCA Velocidade: —Distância em relação ao observador (-): ± AVIÃO Altitude (-): —Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO EM CÍRCULOTrajetória (de norte para sul, etc.): NORTE/SULPosição 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): N Se sim, normal / anormal: —Tipo (condensação, fumaça, etc.): — Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARIA REGINALOPES MEIRELESEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SGN 209 BL "F" APT: 512Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASÍLIA / DF CEP: 70834-060

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

Imprido

Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 61 347 37 417 FAX: () _____
Idade: 40 anos Profissão (ocupação principal): EMPRESÁRIA
Escolaridade: CURSO SUPERIOR COMPLETO
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: _____
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): 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.)

A OBSERVADORA SE COLOCOU A DISPOSIÇÃO PARA EFEITO
DE ESCLARECIMENTOS POSTERIORES.

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

Data da comunicação (-): 26 - 08 - 99 Hora (-): 02 : 10 / 2Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º AGUIAR OM: CINDACTA - I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

AVDA - D OP

ARX.03.10, p 47/62

10/25

OP -> SEC 30/8 PDI

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 26.08.99 Hora (-): 01:00:30 Tempo de duração (-): 00:30

Local da ocorrência (Bairro ... Pr ... de ... Morro ... etc.): 702 N - próximo à Torre de TV

Município (Distrito, etc - se for o caso.): BRASÍLIA

Tipo de assustamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO

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

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

Visibilidade (-): BOA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): NUBLADO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): NÃO SOBRE PRECISAR

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

Forma: CIRCULAR Tamanho: grande

Cor: luz fluorescente Velocidade: alta, do para o observador

Distância em relação ao observador (-): de um AVIÃO Altitude (-):

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): fazendo círculo em relação a um ponto

Trajectoria (de norte para sul, etc.): Norte p/ Sul e Sul p/ Norte

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Acima da Torre de TV

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

Tipo de som (zumbido, apito, etc.):

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal:

Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.): opaco

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): GEISA DE FARIA

ALVES

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): CLN 702/703 BLOCO D

APT 103

Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASÍLIA DF CEP:

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço

(..) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

1 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

Telefone (DDD): (61) 328 80 58 FAX: ()
 Idade: 49 anos Profissão (ocupação principal): ENFERMEIRA
 Escolaridade: MEDIO
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) N Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) 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.)

São duas luzes que se movimentam
em círculos ora distanciam-se ora
aproximam-se. A observadora não
acredita serem OVNI'S.

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

Data da comunicação (-): 26-08-99 Hora (-): 01:50:12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 GUSNEIROS OM: CINDACTA 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OPR → GSC 29/9 Pen

COMANDO

MIN

CA

BRASILEIRO

AODA
CIENTE:

17

OCORRÊNCIA C

--	--	--	--	--

 imento pelo COMDABRA

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 24/06 2001 Hora (-): 01:45 Z. Temp. de duração (-): 03 a 05 min
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): TAM 809, AZM 336/211 NM SCR,
RUA SBFZ/6559, FL 350, POCA 225.
 Município (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ UF _____
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO
 Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? _____
 Existe relatório ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.) _____
 Visibilidade (-): 0. NA. Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU CLARO, NA. VISÍB. SOL BRILH. CÉU LIMPO.

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 03 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): "Nã dá pra precisar"
 (Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)
 Forma: TIRIAMULARE Tamanho: "Nã dá pra precisar"
 Cor: BRILH. CLARA Velocidade: + rápido que o TAM 809.
 Distância em relação ao observador (-): "Nã dá pra precisar" Altitude (L): + 70/80.000 pés
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): deslocando
 Trajetória (de norte para sul, etc.): para a aprox. 200°
 Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): _____
 Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____
 Tipo de som (zumbido, apito, etc.): _____
 Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal. _____
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): _____ Coloração (claro, escuro, etc.): _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Cmto Ávila, co-piloto de
Hiper Luit e Comissário Sr. ASSA JE.
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Sr. Hugo, Rua Heráclito Freitas,
Nº 52 apt 62.
 Bairro: Bela Vista Cidade/UF: SP - SP CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

AODA
CIENTE:

1997

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (011) 11 256 3868 FAX: ()
Idade: 24 anos Profissão (ocupação principal): Aeromante
Escolaridade: 2º Grau
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual:
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): nao
Caso positivo, qual? (nome):
(endereço):
(DDD, telefone, CEP, etc.):

4. OBSERVAÇÕES

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

Tran em formato tipo diamante um
sem inflexão.
(Preocupado com possível voo para a
empresa).

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

Data da comunicação (·): 25-01-99 Hora (·): 08:05:13
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 DETRIMOM OM: CANDOTA I - CPHJ

(·) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OPR -> GSC 29/9

R

10/27

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 25-09-99 Hora (-): 01:00 / 2 Tempo da duração (-): 03 MIN
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): 20 KM DE ARAQUA-
RA - SP FL 350 A BORDO DE UM FJOD.
Município (Distrito, etc. - se for o caso.): ARAQUARA UF: SP
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO
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,
nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 03 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): EM ALA
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES,
os itens abaixo para cada visualização.)
Forma: TRIANGULAR Tamanho: MAIOR QUE UM FJOD
Cor: BRANCA, EXTREMAMENTE BRILHANTE Velocidade: ESPANTOSAMENTE RÁPIDO
Distância em relação ao observador (-): 20 KM Altitude (-): BEM ACIMA DA NUV
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): POSICIONANDO-SE EM FUNÇÃO DA NUV
Trajetória (de norte para sul, etc.): DA DIREITA PARA ESQUERDA
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): SUDOESTE
Emitindo som (s/n): NIL Intensidade (fraco, forte, etc.):
Tipo de som (zumbido, apito, etc.): NIL
Deixando rastro (s/n): SIM Se sim, normal / anormal: NO FINAL EVADINDO-SE
Tipo (condensação, fumaça, etc.): FUETE DE FOGO Coloração (claro, escuro, etc.): ALARDELO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARCO ANTONIO U.
DE AVIA
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. SOÃO PESCOA Nº 453
APTO 203
Bairro: PENTAO Cidade/UF: PORVO ALEGRE RS / CEP: 90040-910

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

ARX-03-10, p 52/68

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (51) 2267458 FAX: () - - - - -
Idade: 49 anos Profissão (ocupação principal): PILOTO
Escolaridade: 3º GRAD
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): NÃO Qual: - - - - -
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NIL
Caso positivo, qual? (nome): - - - - -
(endereço): - - - - -
(DDD, telefone, CEP, etc.): - - - - -

4. OBSERVAÇÕES

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

OS TRÁFEGOS FORAM AVISTADOS NA POSIÇÃO
E UMA HORA EM RELAÇÃO A PUA DA ANU (220°).
COM UMA VELOCIDADE "ESPANTOSA" INICIOU O
DOCAMENTO POSICIONANDO-SE AS DOZE HORAS.
NESSE MOMENTO, SEGUNDO O PILOTO, VÁRIOS
ALARQUES SWARAM NO AVIÃO. APÓS ISSO, O PILOTO
CHAMOU O APC BSB PARA INFORMAR
A SITUAÇÃO, TÃO LOGO INICIOU A MENSAGEM
OS TRÊS TRÁFEGOS SUBIRAM COM A MESMA
VELOCIDADE "ESPANTOSA DE ANTES", DEIXANDO
UM RASTRO FINO DE FOGO NO NORO-
NTE.

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

Data da comunicação (-): 25-09-99 Hora (-): 21/40/2
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 1º S. ACREU OM: PINDACTA-T

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

CONFIDENCIAL

27 Jun 91

CONFIDENCIAL

P Emp

10/28

OVNI

QUESTIONÁRIODATA/HORA DA RECEPÇÃO: 10 / 10 / 99 0030 z

01 - Como e quando foi que notou pela primeira vez os OVNI?

Da janela do apto (2º andar) a 00:30

02 - Posição do objeto (OVNI):

a - Distância do objeto (OVNI) em relação ao observador:

Aproximadamente 1000 m.

b - Altura:

± 50 m

c - Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

A leste, sentido N/45

03 - Descrição do objeto (OVNI):

a - Forma: em forma de charuto ou ovaladab - Tamanho: Aproximadamente 4m a 12mc - Cor: de acinzentada a verde fluorescente.d - Velocidade: lento no início a muito rápidoe - Som: não emitia som, apenas uma vibração.f - Rastro: não deixava rastro

04 - Quantidade:

Apenas 01 (um)

(Formulário 1)

AD.9-52

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

(18)

(25)

27 Jun 91

CONFIDENCIAL

P Emp

CONFIDENCIAL

05 - Voando próximo um do outro?

nil.

06 - Trajetória:

Retilínea do sentido N/S para leste.

07 - Duração da observação:

Quatro segundos aproximadamente.08 - Estava sozinho ou acompanhado? (caso acompanhado, por quantas pessoas) Três pessoas

09 - Existência de provas físicas (fotografia, filme, amostras)?

Não houve condições de registrar o fato.

10 - Observação a olho nu ou com algum dispositivo ótico?

A olho nu.

11 - Condições de tempo presente (meteorológicas):

Totalmente limpo

12 - Dados pessoais do observador:

a - Nome: Magdalena Chicon Martinb - Endereço: Planned D. Pedro II 332 Op 23 Batelc - Idade: 40d - Grau de instrução: 2º graue - Ocupação principal: Secretaria (Ramo de Construção)f - Possui ou não conhecimentos técnicos sobre OVNI? Caso afirmativo quais): Livros.

13 - Dados complementares (relatar no verso):

nil

14 - Posto ou graduação e nome de quem recebeu a informação.

3º S Geraldo.

(Cont. Formulário 1)

AD.9-53

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

31-Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/99

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13-10-99 Hora (-): 20:30 / 2 Tempo da duração (-): 25 min
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO NAZARÉMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ UF PRTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? _____Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.) _____Visibilidade (-): 9999 km Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____

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

Forma: INDEFINIDA Tamanho: INDEFINIDOCor: CINZA Velocidade: INDEFINIDADistância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): PL 350Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADOTrajetória (de norte para sul, etc.): LESTE PARA OESTE

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): S Se sim, normal / anormal: ANORMALTipo (condensação, fumaça, etc.): FUMAÇA Coloração (claro, escuro, etc.): DOURADA

3. DO(S) OBSERVADOR(ES):

Quantidade: 3 Nome (de quem comunicou a ocorrência): VAGNER JOSÉ PIRESEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA IGUAÇU 981Bairro: NAZARÉ Cidade/UF: MEDIANEIRAS / PR CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2
CONFIDENCIAL

51 Mar 97

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/6 •

Telephone (DDD): (45) 264-6751 FAX: ()

Idade: 41 anos. Profissão (ocupação principal): RADIOLISTA

Escolaridade: 2º Grau

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S Qual: REVISTAS/LIVROS

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endereço): _____

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

4. OBSERVAÇÕES

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

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

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

Data da comunicação (-): 22-10-99 Hora (-): 16:20/2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): SS ROBERTO OM: CINDACTA II

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo CONDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA:

Data (**): 14-10-1999 Hora (*): 13:30 Tempo da duração (**): 2 seg
Local da ocorrência (Bairro..., Praça de..., Avião..., etc.): BR 101 - FORTALEZA - CABO
Município (Distrito, etc.): se for o caso: CABO UF: PI
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Avistamento
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 (**): CÉU ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, claro,
chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (**):
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4"
(OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)
Forma: ARREDONDADO (LUA NOVA) Tamanho: MUITO GRANDE
Cor: BRILHOSA (METÁLICA) Velocidade: MUITO GRANDE (VEL. DE CAÇA)
Distância em relação ao observador (**): YUUUUUUUU m 3000 m
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO
HORIZONTALMENTE
Trajetória (de norte para sul, etc.): SUDESTE PARA OCEANO
Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): SUL/SUDESTE
Emitindo som (s/n): Não Intensidade (fraco, forte, etc.):
Tipo de som (zumbido, apito, etc.):
Deixando rastro (s/n): Não Se sim, normal / anormal:
Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(S)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): PEDRO DE OLIVEIRA
TENÓRIO CAVALCANTI
Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.): RUA AMAMBAÍ, 198 - AP401 BLOCO G
Bairro: PIENAIÉ Cidade/UF: JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE CEP:
54430-160
Telefone (DDD): (081) 99559400 FAX: (081) 4243175 (COMERCIAL), 468-4942
Idade: 41 anos, Profissão (ocupação principal): CORRETOR DE SEGUROS
Escolaridade: 2º grau

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): **SIM** Qual: **DOCUMENTÁRIOS**
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): **Não**
Caso positivo, qual? (nome).
Endereço:

4. ENTREVISTAS

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

PODERIA SER UM OBJETO EM FORMA DE PRATO MANOBRANDO (COMO SE FICASSE DE LADO).

5. DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO VIAER

Data da comunicação (*): **16/10/1999** Hora (*): **15:28/Z**

Quem recebeu (Posto/Grad. Nome): **2S BCT MARTINBIANCO OM: CINDACTA III**

(*) Terminar com dois dígitos e um espaço.

(**) Especificar a unidade de medida.

CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/52

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18 - 11 - 99 Hora (-): 04:30 Tempo da duração (-): 40 MINUTOSLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CIDADEMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): PELOTAS UF RSTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): SIM Se sim, qual(is): LUNETAS / BINÓCULO / CÁMERAExiste registro ou provas físicas? (s/n): SIM Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)
FILMEVisibilidade (-): CÉU ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: UM Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-):

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

Forma: ARREDONDADO Tamanho: Equivalia a um pequeno estúdio de televisãoCor: AMARELO ou BRANCO Velocidade: MUITO RÁPIDODistância em relação ao observador (-): ± 2000m Altitude (-): ± 4000mComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO-SETrajetória (de norte para sul, etc.): de sul para nortePosição em relação aos pontos cardeais (azimute): SUL/NEEmitindo som (s/n): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.):Tipo de som (zunido, apito, etc.): NÃODeixando rastro (s/n): NÃO Se sim, normal / anormal:Tipo (condensação, fumaça, etc.): NÃO Coloração (claro, escuro, etc.): NÃO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): RONALDO LUIS SIQUEIRAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA DOM PEDRO II 828Bairro: CENTRO Cidade/UF: PELOTAS RS CEP: 96010-300

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (053) 227-6638 FAX: ()
 Idade: 46 anos. Profissão (ocupação principal): EMPRESÁRIO
 Escolaridade: SUPERIOR
 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): _____
 (endereço): _____
 (DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

O objeto era enorme (do tamanho de um pequeno estádio de futebol) e deslocava-se com uma velocidade muito alta, ao mesmo tempo em que emitia uma luz branca com tonalidades amareladas.

Veio do quadrante sul (em relação ao observador) e parou logo num ponto a nordeste do observador. Lá permaneceu por aproximadamente 40 minutos e, de vez em quando saíam duas luzes menores (brancas ou amareladas) e ibam até o sol.

Com a luz do sol, segundo o relator, o enorme objeto foi ficando invisível e desapareceu.

O relator informou que filmou o objeto durante muito tempo e que seu filho ficou com medo.

Também disse que, durante o tempo em que o objeto permaneceu, uma aeronave aproximou-se vindo na direção noroeste, sentido sudoeste e passou por baixo do objeto.

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

Data da comunicação (-): 18 - 11 - 99 Hora (-): 12 : 00 : 12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 BCT NORVAL OM: CINDACTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

ADM → OP - 24/11/99
OP → SEC - 24/11/99
MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO EM CHEFE FORÇA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM AFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23-11-99 Hora (-): 16:30/2 Tempo da duração (-): 40 minutos

Local da ocorrência (Bairro, Praia de, Morro, etc.): CEILÂNDIA Norte ACIMA DA CASA DO MORADOR

Município (Distrito, etc. - se for o caso): CEILÂNDIA NORTE UF DF

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): _____

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

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

Visibilidade (-): _____ Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): Céu aberto com algumas nuvens

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____

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

Forma: Redondo Tamanho: RODA de Bicicleta

Cor: Branco Velocidade: de um gato

Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): 4000 metros

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): deslocava-se ao redor da casa.

Trajatória (de norte para sul, etc.): Sul para o Norte

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

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

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

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____

Tipo (condensação, fumaça, etc.): _____ Coloração (claro, escuro, etc.): _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ÉRMES ALVES ROCHA

C.I. 034 266 372 - 5 MEX.

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QNM 20 Conjunto "I" CASA 01

Bairro: Ceilândia Norte Cidade/UF: Brasília ID# CEP: 72210-200

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

21 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (061) 373-3688 FAX: ()
Idade: 49 anos. Profissão (ocupação principal): MILITAR Reformado do Exército
Escolaridade: 2º GRAU completo
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: _____
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NÃO
Caso positivo, qual? (nome): _____
(endereço): _____
(DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

FOI visto por uma dona de casa há mais ou menos 200 metros do objeto. Ele tinha forma arredada e que se contra havia uma claridade branca, brilhante, e que ao seu redor ficava amarelo, verde e azul alternadamente. Com isso foi chamado mais duas pessoas para verificar o ocorrido.

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

Data da comunicação (-): 23 - 11 - 99 Hora (-): 21:25:12Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3º SGT HÉLTON / OM: CINDACTA (COMA)

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

AODA-OP

MTE

OP → GSC

23/12

PDI

10/33

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-12-98 Hora (-): 04:40:12 Tempo da duração (-): 40minLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Bela Vista, São PauloMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): São Paulo UF: SP

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): _____

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): m Se sim, qual(is)? _____Existe registro ou provas físicas? (s/n): m Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.) _____Visibilidade (-): Bom Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): Céu claro

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____

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

Forma: Redonda Tamanho: de uns 20 cm de diâmetroCor: Branca/verde variada Velocidade: rápida

Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): _____

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): parado

Trajetória (de norte para sul, etc.): _____

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

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

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

Deixando rastro (s/n): m Se sim, normal / anormal: _____Tipo (condensação, fumaça, etc.): _____ Coloração (claro, escuro, etc.): claro

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Alexandre de JesusEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): 116, 310487-56

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

JA

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (00) 316 48740 FAX: ()

Idade ____ anos. Profissão (ocupação principal): ____

Escolaridade ____

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/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.)

(O objeto foi visto por um grupo de pessoas em um local aberto, próximo a uma estrada, com um céu limpo e sem nuvens. O objeto apareceu de repente, sem nenhum som, e se movia rapidamente. Ele tinha uma forma alongada e brilhante, com uma luz intensa no centro. O objeto desapareceu tão rapidamente quanto apareceu, deixando apenas uma sensação de estranheza e curiosidade.)

4. O objeto se movia rapidamente, deixando uma sensação de estranheza e curiosidade. Ele tinha uma forma alongada e brilhante, com uma luz intensa no centro. O objeto desapareceu tão rapidamente quanto apareceu, deixando apenas uma sensação de estranheza e curiosidade.

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

Data da comunicação (-): 15 - 12 - 99 Hora (-): 09:00 Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): ____ OM: ____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OP → 6SC

23/12

P01

10/34

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 16-12-1999 Hora (-): 03:00:12 Tempo da duração (-): 20'Local da ocorrência (Bairro ..., Praia de..., Morro..., etc.): COXIM

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): _____ UF: _____

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): _____

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? com binóculo 25xExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo filme, fita, etc)(-): 300 Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina
ou claro claro

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____

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

Forma: triangular Tamanho: pequeno que vem passando naCor: branco Velocidade: _____Distância em relação ao observador (-): 5 km Altitude (-): _____

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): _____

Trajetória (de norte para sul, etc.): _____

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): _____

Emitir som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): _____

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: _____Tipo (condensação, fumaça, etc.): _____ Coloração (claro, escuro, etc.): claro

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ALEXANDRE DA SILVAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua Amador Bueno / COXIMBairro: COXIM Cidade/UF: COXIM CEP: 06.15 - CO

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

JA

NOSDA VIG 2/6

(DDI - Elmore, CEF 910.1)

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

ARX.03.10p 67/67

10/35

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23-12-99 Hora (-): 05:30:12 Tempo da duração (-): 40 minLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): SEIOL de Indústria
Real TARGASMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): BRASILIA UF DFTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): m Se sim, qual(is)? —Existe registro ou provas físicas? (s/n): m Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)Visibilidade (-): boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): com algumas nuvens

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): —

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

Forma: estrela Tamanho: melhor de um canoCor: brilhante branca Velocidade: paradoDistância em relação ao observador (-): 45 km Altitude (-): 1000 mComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): paradoTrajetória (de norte para sul, etc.): —Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): —Emitindo som (s/n): m Intensidade (fraco, forte, etc.): —Tipo de som (zumbido, apito, etc.): —Deixando rastro (s/n): m Se sim, normal / anormal: —Tipo (condensação, fumaça, etc.): — Coloração (claro, escuro, etc.): brilhante

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): LUCIO BRUNO de SOUZAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QNL 05 LINS V F CA 03Bairro: ÁGUA FORTÉ Cidade/UF: BRASILIA IDCEP: 72630-100

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

JL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (061) 561 44 55 FAX: ()
 Idade: _____ anos. Profissão (ocupação principal): AUXILIAR OPERAÇÃO COMPUTAÇÃO
 Escolaridade: 2º GRAU
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): m Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): m
 Caso positivo, qual? (nome): _____
 (endereço): _____
 (DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

O primeiro avistamento foi uma luz vermelha.
Logo após uma luz branca brilhante que permaneceu
por 40 min a 1 hora.

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

Data da comunicação (-): 23 - 12 - 99 Hora (-): 05:30 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º SGT ALBERTO OM: Cimbato, I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.