

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

SPADS COMDABRA
MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO
Doc. analisado em: 30/04/2010
Proposta: 30/04/2010
a) Desclassificado

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 05-11-00 Hora (-): 03:05/2 Tempo da duração (-): 15 MIN
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.):
BAIRRO JUVENÊ
Município (Distrito, etc.- se for o caso.): CURITIBA 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, video, filme, fita, etc.)
Visibilidade (-): CÉU CLARO 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? (-): N SOU BE PREVISAR
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)
Forma: PONTO LUMINOSO Tamanho: NIL
Cor: BRANCO/AMARELADO Velocidade: LENTA
Distância em relação ao observador (-): NIL Altitude (-): ABAIXO DOS PRÉDIOS
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): ZIGUE-ZAGUE
Trajetória (de norte para sul, etc.): NIL
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NIL
Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): N
Tipo de som (zunido, apito, etc.): N
Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: N
Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.): N

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 06 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARIA CONCEIÇÃO SANCHEZ SCARES
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA MANOEL EUFFRASIO, 235 AP 145

Bairro: JUVENÊ Cidade/UF: CURITIBA - SPADS COMDABRA - 6TO

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.
(-) Especificar a unidade de medida.

Proposta analisada em: 07/05/2010
Situação do Doc: 07/05/2010
a) Desclassificado
MMA 657

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (041) 253 06 87 FAX: () NIL
 Idade: 49 anos. Profissão (ocupação principal): DENTISTA
 Escolaridade: SUPERIOR
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: NIL
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): 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.)

A OBSERVAÇÃO ESTAVA EM ANDAMENTO NO MOMENTO DA COMUNICAÇÃO. A D. MARIA RELATOU QUE OS OBJETOS PARECIAM QUE ESTAVAM "DANÇANDO" E UM DELES DESCEU ABaixo DOS PRÉDIOS CHEGANDO A SE CONFUNDIR COM AS LUZES DAQUELES.

ESTAVAM PRESENTES SEUS FILHOS E SEU MARIDO (MÉDICO E PROFESSOR UNIVERSITÁRIO)

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

Data da comunicação (.): 05 - 11 - 00 Hora (.): 03 : 05 : 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 ECHEVARRIA OM: CINDACTA II

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.