

688.

31 Mar 97

SPADS COMDABRA

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

13/13 Deslocamento

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 07-12-01 Hora (-): 20:30/2 Tempo da duração (-): 0020

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

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

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 (-): 10 NM 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? (-):

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

Forma: circular Tamanho: 40 cm

Cor: vermelho Velocidade: Pequena

Distância em relação ao observador (-): 10 NM Altitude (-): 5.000

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): sul (180°)

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOÃO BATISTA

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

Bairro: SÃO BRAZ Cidade/UF: Curitiba

Situação do Doc: 07/05/2010

1) Deslocamento

MA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (41) 273 79 41 FAX: ()Idade: 47 anos. Profissão (ocupação principal): MédicaEscolaridade: 3º completoPossui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): Sim Qual: Literatura de oficialPertence 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.)

Ex Aluno da Escola Aviação do Aracá Clube
e Associação

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

Data da comunicação (.): 07.12.01 Hora (.): 23:05 / zQuem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 Marcelo OM: CINDACTA II

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.