

ASPIAS COMDABRA

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

Doc. analisado em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

a) ~~Descoberta~~ TRÁFEGO HOTEL

Descartado

Preencher com SPADS COMDABRA

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 24-01-02 Hora (-): 00 35/2 Tempo da duração (-): constante

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

Município (Distrito, etc., se for o caso.): Gama Sul UF DF

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Avistamento e tirou a foto

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.)

Máquina fotográfica

Visibilidade (-): OK Condições meteorológicas (seu 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" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: Semelhante a estrela Tamanho: Pequeno

Cor: Vermelha Velocidade: Parado

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 10 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Domercina Mendes

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Quadra 06 Conj. B

Bairro: Gama Sul Cidade/UF: Brasília DF CEP: 712-415 - 060

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) Descartado

01 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (63) 356-7098 FAX ()
 Idade: 40 anos Profissão (ocupação principal): Professora
 Escolaridade: Magistério (2º GRAU)
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): 3 - Qual: Veitara de UFO
 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.)

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

Data da comunicação (-): 24 - 01 - 02 Hora (-) 00 44 / 2

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S BCO Valério OM: CINDACTA I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.