

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 S

Local da ocorrência (Bairro..., Praça de..., Morro..., etc.): RUA ISIDORO WOLCH

Nº 77 - SANTA CÂNDIDA

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

Visibilidade (-): VISUAL 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 cm

Cor: VERMELHA Velocidade:

Distância em relação ao observador (-): 1 M Altitude (-): SOLO

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): DE SUL PARA NORTE

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): 020

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

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

Deixando 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): YCHO. BASILTA RABROCA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA ISIDORO WOLCH Nº 77

SANTA CÂNDIDA

Bairro: SANTA CÂNDIDA Cidade/UF: COPIETRA / PR CEP: 82650-500

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

CONFIDENCIAL

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AERODOMACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDAARA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-) 23.04.99 Hora (-) 01:40:2 Tempo de duração (-) 15 min.

Local da ocorrência (Bairro, ... Praia de, ... Monte, ... etc.) Entre Bugzânia e Spangari.

Município (Distrito, etc., se for o caso): Bugzânia e Spangari 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" OES os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: de um Avião 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

Trajétória (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 (zumbido, 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): Adalino Junior Sobrinho

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QJ 33 Bloco 09 Apt 610 Guarã TI

Bairro: Guarã TI Cidade/UF: Bianópolis / DF CEP: 71069-999

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

01 Mar 95

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/6

Trabalha (DDI) 061 568-9328 FAX ()
idade 43 anos Profissão (ocupação principal) Militar
Escolaridade 3º Grau
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) Sim Qual heifera
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) Não
Caso tenha (nome) _____
Endereço _____
DDI, telefone, CEP, etc. _____

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): 35-300 Valério OM: CANDACTA

() 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 cardiais (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: 07 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Gladison Lima MoetoraEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SETOR MANSÕES CONT 18 LOTE 7SANAMBAIABairro: SANAMBAIA Cidade/UF: BRASILIA / DF CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 066 352 6640 FAX: ()
Idade: 16 anos. Profissão (ocupação principal): Estudante
Escolaridade: 2º Grau Incompleto
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim): 02 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
luz, em 1 minuto. 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: CIVILIAN

(..) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTERIO DA AERONAUTICA
COMANDO DE FORÇA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRAFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (.) 03.06.2013 Hora (.) 13:22 Z. Tempo da curaç. (.) 20 Min.

Local de ocorrência (Bairro, Praça, Rua, etc.): 010100

Município (Distrito - se for o caso): CURUPA UF: PA

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): 00A'20' U.S. 21

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

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 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: ESR21 Tamanho: ESR21 004.01Cor: BR/CH Velocidade: N/A

Distância em relação ao observador (-). 100.200 m Altitude (-): 171 m

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): 2245

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

Emitindo som (s/n): A1 Intensidade (fraco, forte, etc.): forte

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

Deixando rastro (s/n): 1 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): J.S.MARCEL DA SILVA

MAIA.

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SINO JOAO DE BRITO

Bairro: BELZARIO Cidade/UF: CURIOVA CEP: 81831-00

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida

A3-1/2

CONFIDENTIAL

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Endereço (Cidade, Estado, CEP) 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 da cidade de São Paulo, no dia 01/02/99.
Segundo ele, o objeto era branco, ovalado e emitia uma luz forte.
Ele também disse que havia conversado com outras pessoas que também haviam visto o objeto.
Como não tenho mais informações sobre o caso, não posso confirmar ou negar a existência do OVNI.
Por isso, estou relatando o que me foi dito.

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

Data da comunicação (-): 05.02.99 Hora (-): 11:30 / 12
Quem recebeu (Posto/Grad, Nome): 35 CUBER OM: COFM2

(-) 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 (-): 11-02-99 Hora (-): 09:10 / 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, vídeo, 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.): DESLOCANDOTrajetória (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 ANTÔNIOLEITEEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): 15 DE JULHO Nº 146Bairro: CENTRO Cidade/UF: IRATI PR CEP: —

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

ARX.03-10, p 10/68

NOSDA VIG 2/6

10/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL 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
DADE DE SÃO JOÃO DO MALCO
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.): SEU LIMPO APÓS UMA CHUVA FORTE

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 04 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 CUSTÓIA
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NORTE
Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____
Tipo de som (zunido, 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 BECKHAUSENEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. 12 DE OUTUBRO N.º 20Bairro: CENTRO Cidade/UF: ARMAZÉM ISC CEP: 89340-000

(-) 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 APOSENTADO
 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 seguindo 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.

(1) 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 (·): 14:00/2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 BCT MANOES OM: CORP - CINDACTO II

(·) 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 de..., Morro..., etc.): RIO DOCE - M. VILAS FERREISMunicípio (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 (-): 400 metros 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: FOCO DE LUZ Tamanho: pequenoCor: branca Velocidade: altaDistância em relação ao observador (-): 7 milhas Altitude (-): 500 metrosComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): deslocando em linha retaTrajetória (de norte para sul, etc.): lestePosição 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 Wilson de AzevedoEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua Olímpio Almeida Gomes 74 - ABairro: Curuzulândia 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 (-): 03:50/2 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: 01 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 CIDADÃO ENDEREÇO; NO INÍCIO ESTAVA PARADO, DEPOIS DESLOCOU-SE PARA A ESQUERDA E SURIU. SUAS CORES ALTERNAVAM EM VERDE, VERMELHA E AZUL.

NÃO FOI POSSÍVEL OBTER DE MAIS 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

11-06-99 09:11 PM CPM2

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIC 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO EM CHEFE AERODROMO DE BRASÍLIA

10/9

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDAER)

1. OCORRÊNCIA

Local: 06-03-97 Data: 22-02-97 Hora de duração: 10 seg
 Local (bairro, etc.): BRASÍLIA - AERODROMO DE BRASÍLIA
 Tipo de ocorrência: AVIAÇÃO
 Distrito, etc. se for o caso: LONDRE
 Estabelecimento, contato imediato, etc.: ALISTAMENTO
 Se feito com equipamento (sim) N Se sim, qual(is)?
 Se registrado ou provas físicas? (sim) N Se sim, detalhar (foto, vídeo, etc.)

Visibilidade: 2000 metros Condições meteorológicas (céu, vento, chuva, etc.):
(1) CLARO SEM NUVENS

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (m):
 Características: Avião de asa fixa com características diferentes, amarelo no corpo, 4 rodas, etc.
 Descrição para cada visualização:
 Nome: Avião amarelo Tamanho: 1,20 m de altura
 Cor: LOZ AMARELA Velocidade: 200 km/h
 Posição em relação ao observador: Em frente ao observador
 Direção de movimento (para, deslocando, zig-zag, etc.): para o norte
 Direção (de norte para sul, etc.): LESTE / OESTE
 Posição em relação aos pontos cardinais (azimute):
 Eliminado som (sim): N Intensidade (fraco, forte, etc.):
 Tipo de som (ruído, apito, etc.): NÃO
 Detecção visual (sim): N Se sim, normal / anormal:
 Tipo de condensação: fumaça, etc.:
 Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Pedro Sérgio
 Posição:
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua Eliseu de Almeida
 N.º: 110
 Bairro: Brasília Cidade/UF: Londrina CEP: 86000-000

() Preencher com dois dígitos para cada espaço

() Especificar a unidade de medida

A2-1/2

CONFIDENCIAL

NO5DA VIC 2/6

91-0273

1. The first section of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes the need for transparency and accountability in all financial dealings.

2. The second section outlines the various methods used to collect and analyze data. It includes a detailed description of the sampling process and the statistical techniques employed to interpret the results.

3. The third section provides a comprehensive overview of the findings from the study. It highlights the key trends and patterns observed in the data, as well as the implications for future research and policy-making.

4. The fourth section discusses the limitations of the study and the potential sources of error. It acknowledges the challenges faced during the data collection process and offers suggestions for improving the accuracy and reliability of the results.

5. The fifth section concludes the document by summarizing the main points and reiterating the significance of the findings. It calls for further research to explore the underlying causes of the observed phenomena and to develop effective strategies for addressing them.

Form received by SAC/GMA, Name Isabel Alva, On January 11

53.212

CONFIDENTIAL

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO EM CHEFE AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/10

OK
OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL.

(Preenchimento pelo COMCABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data: 10-03-97 Hora (-): 22:00:12 Tempo de duração (-): 01 hora:

Local da ocorrência (Barro... Praia de... Morro... etc.): SODRACONHO - DF

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

Tipo de avistamento, contato visual, etc.: AVISTAMENTO

Observação 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, nevoeiro, etc.): CÉU ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, chuva, neblina, nevoeiro, etc.)

2. DO(S) OBJETO(S)

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

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

Forma: REDONDA Tamanho: NÃO SABE PREENCHER

Cor: AMARELO Velocidade: SEM TETO

Distância em relação ao observador (-): NÃO INFORMAR Altitude (-): MUITO ALTO

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): LENTO, PARECENDO

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): ROL DO ORO

Emitindo som (sim): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.):

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

Deixando rastro (sim): NÃO Se sim, normal / anormal:

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (da quem comunicou a ocorrência):

INACIA ALVES GEXERNA

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

AR 09 BOX 02 CASA 113

Bairro: SODRACONHO II Cidade/UF: DF CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

(-) Especificar a unidade de medida.

11 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

Telefone (DDD) () 384 (11) 91 FAX ()
 Idade 51 anos Profissão/ocupação principal ALTA COMANDO
 Escolaridade 9º (G. N. 11)
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) NAO Qual
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) NAO
 Nome do OVNI (nome)
 Local
 (CID, bairro, CEP, etc.)

4. OBSERVAÇÕES

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

EXPERIENCIA ESTE OBSERVADO POR 04 DIAS
EM 11 MARCOS 30 DIAS

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

Data da comunicação (-): 10-03-99 Hora (-): 22:30/2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 ABREU OM: CINDECTA-1/COMAN

(-) 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 (-): Boa Clara 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: Mãe SoubeCor: Prateado Velocidade: RápidoDistância em relação ao observador (-): 100 Altitude (-): BaixaComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Movimento CircularTrajetória (de norte para sul, etc.): Leste p/ oestePosição em relação aos pontos cardiais (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: 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (041) 76567491 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.)

4

4

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

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

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) 061 384 1491 FAX: () _____
Idade: 51 anos Profissão (ocupação principal): Aviador
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, 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 (-): 19-03-98 Hora (-): 01:40:12
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 33 GRACA OM: DA CMI 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/13

OCCORRÊNCIA 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, Morro, 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/AVUL 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]*

01/04/97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 016 6219755 FAX: () _____
 Idade: 33 anos. Profissão (ocupação principal): Recepcionista
 Religião: 2º grau completo
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedica 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.)

OBJETO DO TAMANHO DA LUA, POSICIONADO
ACIMA DA MESMA COMO SE ADEMASSEM
UM NÚMERO "8" (OITO).

AVISTAMENTO FEITO A PARTIR DA QUINTAL
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): 3S GRACA OM: ELINDA L

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço

31 Mar 97.

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/14

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 21.04.99 Hora (-): 23:00:12 Tempo da duração (-): 01:30
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRROSMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): ASSIS CHATEAUBRIAND 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 (-): 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.): DESLOCANDOTrajetória (de norte para sul, etc.): SUL P/ NORTEPosição 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 JÚNIOREndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA PANAMA 1069Bairro: JARDIM AMÉRICA Cidade/UF: ASSIS CHATEAUBRIAND / PR CEP: 85920-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

CONFIDENCIAL

30/15

MINISTERIO DA AERONAUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo CONDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA:

Data (*): 27-05-1999 Hora (*): 20:00 / 2 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. Militar): 2º BCT Martinbianco OM: CINDACTA III

(*) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(**) Dependente da unidade de origem.

CONFIDENCIAL

OCCODA - SPD

04/6

PD

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/16

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

Preenchimento pelo COMDABRA

1 DA OCORRÊNCIA

Data (-): 29.05.99 Hora (-): 02:00:12 Tempo de duração (-): 30sLocal da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro..., etc.): ASA UOLTEMunicípio (Distrito, etc., se for o caso.): BRASILIA 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 (-): Céu estrelado 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 luaCor: BRANCA Velocidade: NILDistância em relação ao observador (-): ALTO Altitude (-):Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): GIRANDOTrajetória (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.):

2 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MAURÍ MOURAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SGN 408 BL-B Apt 305Bairro: ASA UOLTE Cidade/UF: BRASILIA / DF CEP: 71200-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (26.) 340 96 96 FAX: () _____
 Idade: 55 anos. Profissão (ocupação principal): MILITAR
 Estado: SP
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n) S Qual: CIÊNCIAS
 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.)

ESTAVA NA SACADA DO AP+ QUANDO O DISCO
APARECEU FICANDO A SUA ESQUERDA A QUAL SAÍDA
DEBILITADO QUE DUROU MAIS DE 1000 S

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

Data da comunicação (-): 31 - 05 - 99 Hora (-): 01 : 30 / 2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 SPAN OM: PRINCIPAL

(-) 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) 4832529/9854445 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): IV
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 BRANÇOS
E PARTES QUE ERAM PEGAS A CORDA.
NO DIA SEGUINTE VOLTEI AO LOCAL E
CONSTATEI QUE A ALTURA ESTAVA QUASE
NADA

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

Data da comunicação (-): 14.06.99 Hora (-): 17:30 H
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3º SGT. SARGOS OM CORDA 7 A I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

OPCoda - sec 16/b
PMINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIROAODA → OP 10/18
M.

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-06-99 Hora (-): 00:05:12 Tempo da duração (-): 0110
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Aeroporto de São Paulo
15.06.99 V. SBCG AS 23:00:00 DO 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 média da aeronave (8)
 Distância em relação ao observador (-): N PRECISO Altitude (-): 1000m de altitude (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 (zumbido, 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 AIDEO DE
VIEIRA CELLOS PEREIRA DAC 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.

A3-1/2
CONFIDENCIAL

M.

3º Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (019) 422 0745 FAX: ()

Idade 51 anos. Profissão (ocupação principal): AERONAUTA

Escolaridade: CURSO 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.)

AOS 1320H DE SUBC O OBJETOS DESACELERA E CO

MANTÉM A LUZ EM INTENSO, MAS FULSADA

O ARS BR E O ACS CW FORAM IDENTIFICADOS COMO

REPOZICIONAMENTO NÃO HÁVER NENHUM TAFEL E CONTATE

COM O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

A LUZ EM INTENSO E DESACELERA E CO

O TAFEL TRAFEL DO TAFEL.

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

Data da comunicação (-): 15 - 06 - 79 Hora (-): 14:05:12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º MARQUES OM: CAPT - C/MAER

(-) 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

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 PRETOMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso): RIBEIRÃO PRETO UF SPTipo (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: NILCor: AMARELA Velocidade: PARADO / CIRCULANDODistância em relação ao observador (-): NIL Altitude (-): NILComportamento (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 (zumbido, 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 FILHOSEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. DR. PEDRO JULIANO, 68PLANALTO VERDEBairro: Cidade/UF: RIBEIRÃO PRETO / SP CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

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)

A LUZ ESTAVA PRÓXIMA AO AEROPORTO. VEIO DE LESTE PARA OESTE. PAROU E EM SEGUIDA DAVU GIROS DE MUITO RÁPIDO PARA SER SUBLIMER ACACNAIS. A LUZ PAROU, COMEÇOU A PISCAR E EM SEGUIDA SUMIU. REAPARECEU NO MESMO PONTO, PISCOU UM AVIÃO QUE VINDO DA ESQUERDA 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 (-): 00:00Z
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3 SGT BCO WITT OM: CINDACTH J

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

10/21

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

OP → 6^o SC

19/7

(Preenchimento pelo COMDAERA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 18 - 07 - 99 Hora (-): 20 - 00 - 12 Tempo da duração (-): 10 min

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

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 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: ESTRELA Tamanho: GRANDE

Cor: VERMELHA (NARANJEIRA, AMARELA...) Velocidade: NIL

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

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

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

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): OESTE

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

Tipo de som (zunkido, 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

RODRIGUES

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

2533 Bl. 1 Cpto 32

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

6SC → 6SCI

CATALOGAR

07

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/

Telefone (DDD): (141) 823-1007 FAX: () NIL
Idade 35 anos. Profissão (ocupação principal): ASSESSOR IMPRENSA
Especialidade: 3º GRAU TACOM PLATO
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n) N Qual: NIL
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n) NIL
Caso positivo, qual? (nome): NIL
(endereço): NIL
(DDD, telefone, CEP, etc.): NIL

4. OBSERVAÇÕES

Relatar, se julgar necessário e a complementação do campo 2º, se houver:
NIL

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

Data da comunicação (.): 18-07-99 Hora (.): 22/22/2
Quem recebeu (Posto/Grão, Nome): 35 ROBSON OM: CINDACTATII

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OPR → sec 29/7

(PDI)

10/20

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL 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 = 104833WMunicípio (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 PRECISOU Altitude (-): ARUMA DE 1800 FTComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): AFAST. / ARDIX.Trajetória (de norte para sul, etc.): ---Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): ---Emitindo som (s/n): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.):Tipo de som (zunido, 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 BENEITODA 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) 972-6448 FAX: ()
 Idade: 58 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
 AEROPORTE, QUE ESTAVA VOANDO DE PALMAS
 PARA BRASÍLIA, ACIMA DO FLARO E MANTE-
 VE-SE NESTA POSIÇÃO POR APROXIMADAMENTE
 DOIS MINUTOS, SEMPRE ALTERNANDO EN-
 TRE AS CORES VERMELHA, VERDE E
 BRANCA.

DESEMPENHO FOI OBSERVADO TAMBÉM PELA
 2ª LINHA

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: PINDACTAF

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97.

NOSDA VIG 2/8

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

10/23

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01-08-99 Hora (-): 23:00:12 Tempo da duração (-): 03 minutos

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

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

Tipos 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 OTÁVIO
DO AMARAL

Bairro: CHAMPAGNAT Cidade/UF: CURITIBA PR CEP: 81220-400

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Nome (COD): (041) 226 54 22 FAX: ()
 Idade: 23 anos, Profissão (ocupação principal): AERONAUTA ROSE M SADA
 Especificidade: 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. OBTENÇÃO DE DADOS

(Relatar a quem julgar necessário o cumprimento de campo, se houver.)

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

Data da comunicação (-): 01-06-99 Hora (-): 01:00:12
 Quem recebeu (Posto/Grad. Nome): 35 PCT GARDLEY OM: LINDACR-11

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

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.): BRASILIA - 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): MARCIA REGINALOPES MEIRELESEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SGN 209 BL "F" APT: 512Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASILIA / DF CEP: 70834-060

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(--) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

Longo

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 / 2
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º AGUIAR OM: CINDACTA - I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

AVDA - D OP
OP -> SEC

ARX.03-10, p 47/67

10/25

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 Z. 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): BRASILIA

Tipo de acionamento, 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 (-): 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

Trajetória (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: BRASILIA DF CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

(..) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

1 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (61) 328 80 58 FAX: ()
 Idade: 49 anos Profissão (ocupação principal): ENFERMEIRA
 Escolaridade: MÉDIO
 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 CISNEIROS OM: CINDACTA 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

11/09/97

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 pequena tipu durante um
sua 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 (-): 08:05:13Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 DE TÁTIOM: CINDATA I - LIPHI

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

OPR -> GSC 29/9

Rn

10/27

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

df

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 25-09-99 Hora (-): 01:00:12 Tempo da duração (-): 03 MIN
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): 20 KM DE ARARAQUARA - SP
FL 350 A BORDO DE UM FJ00.
Município (Distrito, etc. - se for o caso.): ARARAQUARA 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 FJ00
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.): FIO DE FOGO Coloração (claro, escuro, etc.): AMARELO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARCO ANTONIO W. DE AVILA
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. SOÃO PEÇOTA Nº 453
APTO 503
Bairro: PENTÃO Cidade/UF: PORTO ALEGRE RS CEP: 90040-110

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

ferris

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): PIOTO
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): NUL
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 DES-
LOCAMENTO POSICIONANDO-SE AS DOZE HORAS.
NESSA MOMENTO, SEGUNDO O PIOTO, VARIOS
ALARKES SWARAM NO AVIÃO. APÓS ISSO O PI-
OTO CHAMOU O APC BSB PARA INFORMAR
A SITUAÇÃO, TAO LOGO INICIOU A MENSAGEM
OS TRÊS TRÁFEGOS SUBIRAM COM A MESMA
VELOCIDADE "ESPANTOSA DE ANTES", DEIXANDO
UM RASTRO FINO DE FOGO NO NORO-
TE.

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): 1S ABREW OM: PINDACTA-T

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

CONFIDENCIAL

27 Jun 91

CONFIDENCIAL

P Emp

10/28

OVNI

QUESTIONÁRIO

DATA/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 ovalada

b - Tamanho: Aproximadamente 4m a 12m

c - Cor: de acinzentada a verde fluorescente.

d - Velocidade: lento no início a muito rápido

e - 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 Martin

b - Endereço:

Quilada D. Pedro II 332 Op 23 Babel

c - Idade:

40

d - Grau de instrução:

2º grau

e - 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

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 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.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6 •

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

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

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.)

[The page contains faint horizontal lines suggesting ghosting or extremely faded text.]

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

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

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 106 NUL - FONTEZINHA - CABO
Município (Distrito, etc. - se for o caso): CABO 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 (**): 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 (METALICA) Velocidade: MUITO GRANDE (VEL. DE CAÇA)
Distância em relação ao observador (**): YOUNG MAN 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: PIEDADE Cidade/UF: IABOATÃO 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. OBSERVAÇÕES

(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 MAEP

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

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

(*) Preencher com dois dígitos e uma casa espaço.

(**) Especificar a unidade de medida.

CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL 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: Equivalente 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 cardiais (azimute): SUL/NEEmitindo som (s/n): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.):Tipo de som (zumbido, 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 IRS CEP: 96010-300

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

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 amarelas.

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 amarelas) 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, altitude sudeste 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 / 2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 15 BET NORIVAL OM: CINDACTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

ATA → OP - 24/11/99.
 OP → Sec - 24/11/99
 MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
 COMANDO EM CHEFE AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM AFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

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.

Trajeto (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 IDE CEP: 72210-200

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

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
quadrada e que no centro havia uma claridade
branca e brilhante, e que ao seu redor ficava
amarelo, verde e azul alternadamente. Com
isso foi chamado mais duas pessoas para verifi-
car 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): 35 800 HÉLTON / OM: CINDACTA (COPIA)

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

ADA-OP

MTE

OP → GSC

23/12

PDI

10/33

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-12-98 Hora (-): 04:40:12 Tempo da duração (-): 40 minLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): 1500 metros de altitudeMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): 20000 UF 5Tipo (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 (-): boa 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 20 a 25 cm de diâmetroCor: branca/verde variada Velocidade: rápidaDistância em relação ao observador (-): Altitude (-): Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): variadoTrajetória (de norte para sul, etc.): Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Emitindo som (s/n): m Intensidade (fraco, forte, etc.): forteTipo de som (zumbido, 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 Icaro5100Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): 777, 310487-56Bairro: 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) 310 48720 FAX: ()
Idade anos. Profissão (ocupação principal):
Escolaridade 1ª grau completo
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): na Qual:
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): na
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 observado parecido com uma bola
branca, brilhante, para cima e para baixo e em
uma zona luz verde
por 05:10 hrs. 1 grau horizontal. Depois passou
para vertical e a seguir para um pouco
vertical. Depois, com uma velocidade que
mudava em alguns segundos, o objeto
passou

4. Depois 1 grau movimento ascendente com
o objeto subia lentamente e o céu estava
claro.

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

Data da comunicação (-): 15 - 12 - 95 Hora (-): 09:00ZQuem 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 / Z 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): sim Se sim, qual(is)? com binóculo 25xExiste registro ou provas físicas? (s/n): sim Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc): _____(-): boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, etc.): boa

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: objeto Tamanho: grandeCor: 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 cardeais (azimute): _____

Emite som (s/n): sim Intensidade (fraco, forte, etc.): _____

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

Deixando rastro (s/n): sim 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 / MS CEP: 72100-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

197

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) (____) _____ FAX: (____) _____
Idade: _____ anos Profissão (ocupação principal): _____
Escolaridade: _____
Tem conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): _____ Qual: _____
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): _____
Qual? (nome): _____
Endereço: _____
(DDD, telefones, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

Estava em uma fazenda branca com extensas
terras, muito verde, com uma grande área para
pastagem, com algumas árvores espalhadas.

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

Data da comunicação (-): _____ Hora (-): _____
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): _____ OM: _____

(-) 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 (-): 05:30/2 Tempo da duração (-): 40 minLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): SEIÇA de IndústriaReal TARGASMunicípio (Distrito, etc. - se for o caso.): BRASÍLIA 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 carroCor: 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): LUIS BRUNO de SOUZAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): QNL 05 LINS F ISA 03Bairro: ÁGUA FORTÉ Cidade/UF: BRASÍLIA IDCEP: 72630-150

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Jt

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (011) 5614455 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.
Longo 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 (-): 05:30:12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º DET ALBERTO OM: Círculo I

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.