

CONFIDENCIAL

NPA/57/80

ANEXO III

9/1

QUESTIONARIO

(OVNI)^{15 453}

DATA/HORA DA RECEPCAO: 08/01/98 16:00

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

APROXIMADAMENTE 40 DIAS ATRAS

02 - Posicao do objeto (OVNI) ?

a - Distancia do objeto em relacao ao observador :

NIL

b - Altura : CAINDO

c - Local da observacao (Rua/Bairro/Cidade/Estado) :

DIANEVINO - MT

03 - Descricao do objetivo:

a - Forma : NIL

b - Tamanho: GRANDE

c - Cor : AZUL

d - Velocidade: NIL

e - Som : NIL NA QUEDA FOZ UM ESTRANHO

f - Rastro : NIL

04 - Quantidade : 01

05 - Voando proximo um do outro ?

NIL

06 - Trajetoria:

SUL P' NORTE

07 - Duracao da observacao :

NIL

CONFIDENCIAL

NPA/577

08 - Estava sozinho ou acompanhado ? (se acompanhado, quantas pessoas) :

NIL

09 - Existência de provas físicas (fotografias, filme, amostras)

NIL

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

OLHO NÚ

11 - Condições de tempo presente (meteorológicas) :

NOITE, POR VOLTA DAS 08:50 PM

12 - Dados pessoais do observador :

a - Nome : NIL

b - Endr (Rua/Bairro/Cidade/Estado): NIL

c - Idade: NIL

d - Grau de instrução : NIL

e - Ocupação principal: NIL

f - Possui ou não conhecimentos técnicos sobre OVNI ?
(caso afirmativo, quais) : NIL

13 - Posto ou graduação e nome de quem recebeu a informação :

SGT SUSUE' AIS CY, FOI QUEM RECEBEU AS
INFORMAÇÕES, E REPASSOU P' SGT DOCA (COM)

14 - Dados complementares : O OBSERVADOR NÃO QUIZ SE

IDENTIFICAR E NEM FORNECER MAIS DETALHES.

INTERROU QUE O OBJETO ENCONTRAR-SE PRÓXIMO
A CIDADE DE DIAMANTINO-MT NA BR 364.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

ENVIADO AO LOTA
PA FAX DO SALVADOR
NA 1361 17502 PES
DA RECEBIDO) DENYO

Handwritten signature/initials

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAACIAL BRASILEIRO

9/2

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13 - 01 - 98 Hora (-): 01 : 30 / Z Tempo da duração (-): 20'
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BARRO CABRAL

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

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

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

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

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

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

Forma: BOLA GRANDE COM CAUDA Tamanho: ± 30 cm

Cor: QUEMELHADO / BRANCO Velocidade: VELOCIDADE CONSIDERAVEL

Distância em relação ao observador (-): MAIS LONGE * Altitude (-): SUEX MAIS ALTO *

* REFERÊNCIA AOS ANOS QUE DECIAM DA BANCADA
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCAMENTO, COMO SE DESLIZASSE,

Trajectoria (de norte para sul, etc.): DE DIREITA P/ ESQUERDA, CERCA DE 95 m
CENTRO / LITORAL

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): NORTE

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.): N Coloração (claro, escuro, etc.): —

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): ERONILCE TESSEROLI DA COSTA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA BELEM, 61 AP 25A CABRAL

Bairro: CABRAL Cidade/UF: CURUMBA, PR / CEP: —

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (041) 252-7656 FAX: ()

Idade: 48 anos. Profissão (ocupação principal): PROFESSORA

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.)

4

Lined area for observations, mostly blank.

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

Data da comunicação (-): 13 - 01 - 98 Hora (-): 01 : 40 / Z

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

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

ENVIADO AO CODA
 IA FAX DO SALVAERO
 IA 13/01 RESOZ RES
 ODA RECEBIDA / SENTO

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
 COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

9/3

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 13 - 01 - 98 Hora (-): 03 : 29 / 2 Tempo da duração (-): 50'
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Alto da rua XV.

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

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

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

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

Visibilidade (-): Bom Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): deixou haver algumas nuvens mas há partes limpas

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: Circular Tamanho: Não tem ideia

Cor: avermelhado brilhante Velocidade: Muito lenta

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

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

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

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): direção à rua do mar

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: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Sheila

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Travessa Padre Feijó, 98

Bairro: Alto da XV Cidade/UF: Curitiba PR CEP: 82530-240

(-) 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): (011) 362-3155 FAX: () Nil
 Idade: 46 anos. Profissão (ocupação principal): jornalista
 Escolaridade: Superior
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: apenas curiosidade
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N
 Caso positivo, qual? (nome): Nil
 (endereço): Nil
 (DDD, telefone, CEP, etc.): Nil

4. OBSERVAÇÕES

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

A informante, a certa altura do preenchimento do questionário, disse que precisava de ligações para estavam chamando-a para que visse a mudança de formato do objeto, por volta das 03:52. Retornou a ligação para a conclusão da data às 04:01.

Importante ressaltar que a referida informante ligou para o COPV II questionando sobre detalhes do objeto, deu as informações necessárias e novamente, ao final da informação, disse que "tem curiosidade em saber se os radares pegaram alguma coisa". Não foi passada nenhuma informação sobre um fato. Foi dito a ela que qualquer comunicação sobre o ocorrido não passada a ela por Brasília no endereço citado.

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

Data da comunicação (-): 13 - 01 - 98 Hora (-): 03 : 33 / 2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): S3 ROSEN OM: COPACTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-01-98 Hora (-): 00:40:12 Tempo de duração (-): 05 min.
 Local da ocorrência (Bairro..., Praça de..., Morro..., etc.): 203 NORTE
5º Andar
 Município (Distrito, etc. - se for o caso.): BRASÍLIA UF DF
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): REDONDO C/ Luz OFUSCANTE
 Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? -
 Existe registro em provas físicas? (s/n): N 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: REDONDA Tamanho: DE UM AVIÃO
 Cor: BALHANTE Velocidade: LENTA
 Distância em relação ao observador (-): 500 MT Altitude (-): 150'
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADO
 Trajetória (de norte para sul, etc.): RETA
 Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): NORTE
 Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): -
 Tipo de som (zumbido, apito, etc.): -
 Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: -
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): - Coloração (claro, escuro, etc.) CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 06 Nome (de quem comunicou a ocorrência): SAA FRANCISCA
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): 203 NORTE 5º ANDAR
 Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASÍLIA DF CEP: -

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

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Telefone (DDD): () _____ FAX: () _____
 Idade: 42 anos. Profissão (ocupação principal): PROFESSORA
 Escolaridade: 3: 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, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

4

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

Data da comunicação (.): 15 - 03 - 98 Hora (.): 00:40:12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 BCT MARCELO OM: CINDACTA I

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

915

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 10-02-98 Hora (-): 00:30/2 Tempo da duração (-): 15 MIN
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO ÁGUA VERDE

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

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

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

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

Visibilidade (-): NIL Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): EXISTÊNCIA DE NUVENS

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: ARREDONDADA Tamanho: DE UMA ESTRELA

Cor: VERMELHA Velocidade: LENTA

Distância em relação ao observador (-): NÃO SE PODE PRECISAR Altitude (-): BASTANTE ELEVADA

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

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

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): NORTE

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): EDSON DIAS SILVA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA BRASÍLIO OLÍDIO DA COSTA Nº674

Bairro: ÁGUA VERDE Cidade/UF: CURITIBA / CEP: NIL

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Telefone (DDD): (041) 2435824/975-7504 FAX: () Nil

Idade: 38 anos. Profissão (ocupação principal): VENDEADOR

Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO

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

Nil

Large section of horizontal lines for observations, crossed out with a diagonal line from the top-left to the bottom-right.

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

Data da comunicação (-): 10 - 02 - 98 Hora (-): 00 : 45 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S ECHEVARRIA OM: CINDACTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

CDDA OK HERNANDEZ

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 01-03-98 Hora (-): 07:30 / Z Tempo da duração (-): _____
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): TARUMÃ

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

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

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

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

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

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: RENDENDO COM DUAS PONTAS LATAS Tamanho: SEMELHANTE A AVIÃO (BOEING 737)

Cor: AZUL / VERDE / AMARELO Velocidade: _____

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

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NIL

Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): 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: 07 Nome (de quem comunicou a ocorrência): CARLOS HENRIQUE FERNANDES FELICIO

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA CEL DOMINGO SOARES, 1575

Bairro: TARUMÃ Cidade/UF: CURITIBA CEP: 82820-150

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Telefone (DDD): (041) 367 1701 FAX: () NIL

Idade: 16 anos. Profissão (ocupação principal): TÉCNICO EM INFORMÁTICA

Escolaridade: 9º ANO 2º GRAU

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

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

Caso positivo, qual? (nome): NIL

(endereço): NIL

(DDD, telefone, CEP, etc.): NIL

4. OBSERVAÇÕES

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

Objeto parecido a aproximadamente Olfundina; em certo momento suas luzes ficou em forma de triângulo com um grande clarão. Havia alternância de cores; e seus movimentos eram rápidos em zigue-zague.

Esquema: [Empty lines for drawing]

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

Data da comunicação (-): 01-03-98 Hora (-): : 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2SBOZ OM: CINDACTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

9/7

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 06-03-98 Hora (-): 06:30/2 Tempo da duração (-): _____
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO Água Verde

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

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

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

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

Visibilidade (-): NIL Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU 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: PONTO Tamanho: NIL

Cor: BRANCA Velocidade: NIL

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

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): DE LESTE P OESTE

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): LESTE

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): SUELY MOHA PAUMÉ

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apt.º): TRAVESSA FERREIRA DO AMARAL, 117 AP 1204 B

Bairro: Água Verde Cidade/UF: CURITIBA PR CEP: 80622-090

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): () _____ FAX: () _____

Idade: 47 anos. Profissão (ocupação principal): BANCÁRIA APOSENTADA

Escolaridade: 1º 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, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

O OBJETO FOI OBSERVADO PELO PORTÃO DO
PREDIO E POR MAIS 2 VIZINHOS QUE PASSAVAM NA HORA.
O AVISTAMENTO AINDA CONTINUAVA DURANTE A RECEPÇÃO
DESTES DADOS.

4

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

Data da comunicação (-): 06-03-98 Hora (-): 07:5012

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 S. TEIXEIRA OM: COMUNICA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.



São Paulo, 23 de Março de 1998.

Para: COMDABRA.
Assunto: Operação Prato.
Aos cuidados: Cel. Coelho.

Há aproximadamente três meses, enviei carta para este COMDABRA e infelizmente não recebi resposta. Volto então a escrever certo de que talvez minha primeira carta tenha sido considerada grosseira e infundada. Pois bem, em agosto de 1997 o Cel. *Uyrangê Bolivar Soares Nogueira de Hollanda* aposentado da Aeronáutica, concedeu entrevista aos ufólogos *Ademar Gevaerd* e *Marco Petit*, também gravada em vídeo, o qual possuo, onde relata informações, acredito eu, relevantes com relação ao assunto OVNI- Objeto Voador Não Identificado.

Óbvio que redundar nos detalhes seria cansativo até porque constam da primeira carta que enviei. Sendo assim o meu questionamento é simples:

1. O Cel. *Uyrangê* afirma ter feito (04) quatro filmes de OVNI's, três dos quais comprados por ele. Afirma que foram mais de (500) quinhentas as fotografias tiradas no mesmo período. Afirma que não sabe o paradeiro dos filmes nem das fotografias; não sabia dizer se estariam no Ministério ou no Estado-Maior.
2. Episódio envolvendo o Comandante *Gérson de Brito* e aeronave da VASP, onde a presença de OVNI foi detectada, levou o Cel. *Uyrangê* a promover encontro com *Gérson de Brito* no 1º COMAR alguns meses após, onde teria mostrado fotos e filmes que seriam da Operação Prato para demonstrar o conhecimento por parte da FAB, do fenômeno OVNI.

Sendo assim, resolvi escrever-lhes pedindo acesso aos filmes e fotografias, por imaginar que este material estaria em poder do COMDABRA (acredito eu, antigo NUCOMDABRA), que segundo consta em carta, endereçada ao falecido Dr. *Osny Schwarz*, seria o órgão responsável pela catalogação e análise de OVNI's, na época comandado pelo Brigadeiro do Ar *Ronald Eduardo Jaeckel*.

Reitero que as afirmações aqui expostas foram feitas pelo Cel. *Uyrangê* e pelo Comandante *Gérson de Brito*. Lamentavelmente o Cel. *Uyrangê* faleceu em outubro, porém suas afirmações estão gravadas em vídeo.

Peço então a gentileza de caso este material não esteja em propriedade do COMDABRA, que pelo menos me informassem em que órgão estaria. Reafirmo convicto as prerrogativas da carta inicial, ou seja, o assunto é polêmico sem dúvida alguma, porém real. Infelizmente ao carregar a pecha de esoterismo e outros adjetivos, a dificuldade de crença no fenômeno é tamanha, que o próprio inusitado se encarrega do acobertamento.


Interessante seria lembrar o evento ocorrido próximo a ilha de Trindade, onde o fotógrafo *Almiro Baraúna* a bordo de navio da Marinha, obteve (4) quatro fotografias de OVNI confirmados então por todos que estavam no convés sendo depois tornada pública com consentimento do então Presidente da República *Juscelino Kubischek*. Qual teria sido a consequência de tal evento, seja política, institucional, religiosa? Nenhuma. Não houve pânico, nem insurreições, nada. A bem da verdade o povo tem prerrogativas muito mais imediatas que o fenômeno OVNI.

Afirmo que fui informado pelos Srs. *Claudeir Covo* e *Eduardo Mondini* de que não obteria resposta alguma, pois a atitude das autoridades no BRASIL seria de *nonsense* quanto a existência do fenômeno OVNI diferente da americana que pode assumir diversas formas de *approach* seja a indiferença, a ridicularização, negação, debunking etc.

Porém reitero, é injustificável privar-se os que estudam e crêem no fenômeno OVNI de poder acessar tal material. Saliento sempre fenômeno OVNI, sem vincular a especulações de que seriam naves extraterrenas ou afirmações do gênero.

Encerrando aproveito para reverenciar o trabalho dedicado, profissional e sempre voltado a consolidação do BRASIL como uma grande nação.

Sendo só para o momento, apresento-lhes meus protestos de alta estima e da mais distinta consideração.



Paulo C.D. Capella.

Av. Guilherme Dumont Villares, 1136.
Bloco 02. Apto 34. Morumbi. São Paulo. SP.
☒ 05640-900. ☎ (011) 844 4147.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 12 . 04 . 98 Hora (-): 03 : 20 / 2 Tempo da duração (-): _____Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Cond. Mansões ColoradoMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): Sobradinho UF DFTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AvistamentoObservação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? BinóculoExiste 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.

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 (dois) 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: EstrelaCor: Vm; Vd; Az; Am. Velocidade: Alta (1 deles).Distância em relação ao observador (-): Longe Altitude (-): 020° com Horizonte.

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): Rumo 300° (aquele que se deslocou).Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): Um no az. 240°; outro 270°Emitindo som (s/n): Nil Intensidade (fraco, forte, etc.): NilTipo de som (zunido, apito, etc.): NilDeixando rastro (s/n): Nil Se sim, normal / anormal: NilTipo (condensação, fumaça, etc.): Nil Coloração (claro, escuro, etc.): Nil

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: Vários Nome (de quem comunicou a ocorrência): _____Angelo Alves.Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Cond. Mansões Colorado; Quadra Q.Lote 19.Bairro: Sobradinho Cidade/UF: Brasília - DF CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 MAR 1998

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (061) ^{973.6822} 340.9020 FAX: (N.I.) N.I.
 Idade: 35 anos. Profissão (ocupação principal): Piloto Privado.
 Escolaridade: 3º Grau Incompleto
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: N.I.
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N
 Caso positivo, qual? (nome): N.I.
 (endereço): N.I.
 (DDD, telefone, CEP, etc.): N.I.

4. OBSERVAÇÕES

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

Foram avistados 2 (dois) objetos. O primeiro, parado no azimute 240°. Um segundo inicialmente parado no azimute 270°, deslocando-se em seguida no rumo 300° até desaparecer. Objetos avistados por 45 min. Várias pessoas presentes.

4

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

Data da comunicação (-): 12 - 04 - 98 Hora (-): 09:00 / Z
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 1S Roarelli OM: COPM I

(-) 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 (-): 12-04-98 Hora (-): 00:40:12 Tempo da duração (-): ± 60 MIN
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): ASA NORTE

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): PLANO PILOTO UF DFTipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? NExiste registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):

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

2. DO(S) OBJETO(S)

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

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

Forma: REDONDO Tamanho: 1 BOLA DE FUTEBOLCor: BRANCA Velocidade: PARADADistância em relação ao observador (-): DISTANTE Altitude (-): 10.000 PÉS.Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADOTrajetória (de norte para sul, etc.): NILPosição em relação aos pontos cardiais (azimute): PRÓXIMO AS TRÊS MARIASEmitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): MUDANÇA TONALIDADETipo de som (zumbido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): NIL Se sim, normal / anormal: NILTipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): WILZA GODOYEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SAN 407 BL R apt 103Bairro: ASA NORTE Cidade/UF: BRASILIA / DF CEP: 70-000-00

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(--) Especificar a unidade de medida.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 30 - 01 - 98 Hora (-): 09 : 15 / Z Tempo da duração (-): 1 00 30'
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): R. Frederico Michel
nº 86 Inter Lagos
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): S Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)
Fotos
Visibilidade (-): boa Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): Céu aberto

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): frequente
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)
4. Forma: ovular Tamanho: maior q/estrela
Cor: branco 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): Não soube precisar
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.): condensação Coloração (claro, escuro, etc.): claro

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARIA Inês Simões
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. Frederico Michel nº 86
Bairro: Inter Lagos Cidade/UF: São Paulo / SP CEP:

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (011) 5667 3144 FAX: () _____
 Idade: 32 anos. Profissão (ocupação principal): Microinformática
 Escolaridade: 3º 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, CEP, etc.): ex. Postal 8015983

4. OBSERVAÇÕES

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

É necessário, a observadora, poder enviar ao
loco também no momento de observação.

LC. 234
25 Btl Flávio Fernandes
LOPMI.

4

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

Data da comunicação (-): 20 - 04 - 98 Hora (-): 09 : 15 / 2
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 Btl Flávio Fernandes CINDACTA I
(LOPMI)

(-) 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 (-): 4 - 5 - 98 Hora (-): 05:40 Tempo da duração (-): 15'
 Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): CHACARA A 4km BRASIA.

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

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: ARREDONDADO Tamanho: ± B737
 Cor: AZULADA Velocidade: LENTAS
 Distância em relação ao observador (-): ± 5km Altitude (-): 1000m.
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESCUANDO
 Trajetória (de norte para sul, etc.): NORTE/SUL
 Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): SUL
 Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): _____
 Tipo de som (zumbido, apito, etc.): _____
 Deixando rastro (s/n): SIM Se sim, normal / anormal: CAUDA
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): LV2 Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOSÉ ROBERTO GICHLER
 Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RDS BCL E APT 403 3618189
 Bairro: OCTOGONAL Cidade/UF: _____ CEP: _____

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(--) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

9/13

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

Marcos Barcelo
25/09/98

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preencher com dois dígitos para cada espaço)

1. DA OCORRÊNCIA

Date (-): 24.05.98 Hora (-): 03.00 Tempo da duração (-): 01.25Local da ocorrência (Bairro, Freguesia, Morro, etc.): SETOR BUENO - GOIÂNIAMunicípio (Distrito, etc., se for o caso): GOIÂNIA UF: GOTipo de contato (contato imediato, etc.): AVISTAMENTOObservação feita com equipamento(s)? (sim): S Se sim, qual(is)? BINÓCULOSBusca registar ou provas físicas? (sim): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)Visibilidade (-): BOM Condições meteorológicas (céu aberto, garo, chuva, neblina, nevoeiro, etc.): CLARO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 03 De mais do 1, qual a distância entre eles? (-): 800 m.

Se houver objetos com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) a seguir abaixo para cada visualização)

Forma: REDUNDO Tamanho: GRANDESCor: AZUL LUMINOSO / MUDANÇA Velocidade: MUITO RÁPIDODistância em relação ao observador (-): 100 Km Altitude (-): NÃO CONSTAComportamento (girando, deslocando, zigue-zague, etc.): CÍRCULOS E TRIÂNGULOSDireção (de norte para sul, etc.): LESTE / OESTE EM CÍRCULOS

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

Extensão (-) (sim): S Intensidade (fraco, forte, etc.): FORTE (PROFUNDO)Tipo de som (zumbido, apito, etc.): APITODeixa de estar (sim): N Se sim, normal / anormal:

Tipo (condensação, fumaça, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 05 Nome (de quem comunicou a ocorrência): MARCOS BARCELOCUOTAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. T2 N.º 82Bairro: SETOR BUENO Cidade/UF: GOIÂNIA CEP: 74000-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida

01 MAR 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

Telefone (DDD) 062: 29/8852 FAX ()

Idade: 23 anos Profissão/ocupação principal: LOCUTOR DE RÁDIO

Escolaridade: SUPERIOR INCOMPLETO

Possui conhecimentos técnicos sobre CVNI? (sim) N Qual _____

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar/observar CVNI? (sim) N

Caso positivo qual? (nome) _____

(endereço) _____

(DDD) telefone CEP etc) _____

4 OBSERVAÇÕES

(Indicar o que exigir necessariamente a complementação do campo "2", se houver)

1) O OBSERVADOR ESTAVA MUITO ENTUSIASMADO E GARANTIU NÃO SE TRATAR DE ALIENÍGENAS.

2) O OPERADOR DE APP-AM INFORMOU QUE NÃO OBSERVAVAM ALIENÍGENAS AVISTADAS TRÁS OBJETOS APARECENDO NA SALA DA TERMINAL TRÊS PLOTES.

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

Data da comunicação () 24 - 05 - 98 Hora () 04 - 40 - 17

Qual nome da Organização (Nome) 33 BCT MEN em PMX

(Presenciar com dois dígitos para cada espaço)

RODA -> OP

9/14
Pm

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento para COMDABRA)

1 DA OCORRÊNCIA

Data (-): 02.06.98 Hora (-): 12.43.2 Tempo de duração (-): 102 seg.

Local da ocorrência (Estro. Praia de., Motor., etc.): Park Way

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

Tipo de avistamento, contato imediato, etc.): A olho nu

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 (-): 2.000 m. Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, fumaça, etc.): sem nuvem

2 DO(S) OBJETO(S)

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

Se o objeto ou objetos possuírem características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) e anexar cópia para cada visualização.)

Cor: Amarelo claro Tamanho: Um ponto branco

Cor: Branco Velocidade: Rápido para trás

Distância em relação ao observador (-): 5 / estro. Altitude (-): 1 estro. avião

Com o movimento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Deslocando

Trajetória (de norte para sul, etc.): Sul / Norte

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): -

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

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

Ex. vapor d'água (s/n): N Se sim, normal / anormal:

Condensação, fumaça, etc.): Nenhuma Coloração (claro, escuro, etc.): Nenhuma

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Cláudia Maria do

Alencar Machado Oliveira

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Stro. W. Qd. 23 Conj. 02 114

Unidade D.

Endr. Park Way Cidade/UF: Brasília CEP: 71.000-000

(*) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(**) Especificar a unidade de medida.

31 mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

Telefone (DDD) 511 340-3122 FAX

Idade 27 anos Profissão (ocupação principal) Pedagogo

Escolaridade 1º Grau

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNIP (sim) Não Qual

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNIP (sim)

Caso positivo qual? (nome)

(endereço)

(DDD, telefone, CEP, etc)

4. OBSERVAÇÕES

Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo 27, se houver.

[Lined area for observations, mostly blank]

DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAE

Data da comunicação (-): 04-03-98 (-): 1322

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome) [illegible] OM [illegible]

Preencher com dois dígitos para cada espaço

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 05.06.98 Hora (-): 23:15:12 Tempo de duração (-): 02:00
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro... etc.): BR040 Km17 AO19.

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO A OLHO NU

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: 03 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): 08M

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

Forma: TRIANGULAR Tamanho: 03M

Cor: CINZA (LUMES VERDES E VERM) Velocidade: 100 A 120KM/H (DE ACCION COM VEÍCULO)

Distância em relação ao observador (-): 700M Altitude (-): 05M

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): CONFORME MOVIMENTO DO CARRO

Trajectoria (de norte para sul, etc.): SEGUIA O CARRO

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): _____

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 06 Nome (de quem comunicou a ocorrência): VALÉRIA DIAS SEVERO

COSTA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA SANTA MARIA QUADRA 3

LOTE 12

Bairro: SANTA EDWIGES Cidade/UF: LUZIANIA ID# CEP: 788000-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NUSDA VIG 216

Telefone (DDD): (061) 623-2290 FAX () -
 Idade: 30 anos Profissão (ocupação principal): PROFESSORA
 Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim)
 Caso positivo qual? (nome) _____
 Endereço: _____
 (DDD) telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

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

Objetos presos e os objetos presos junto ao veículo.

Segundo a declarante os objetos ainda permanecem próximos a sua residência, isso no momento do recolhimento do relatório (06:30z)

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

Data da comunicação (..): 05-06-98 Hora (..): 01:02:12
 Quem recebeu (Post-Grad Nome): 25 Usado em C. 2001

(..) 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 (-): 12.06.98 Hora (-): 01:34:12 Tempo de duração (-): ≈ 15 min.Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BARRIO AGUA VERDE.Município (Distrito, etc.- se for o caso.): Curitiba 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.): CÉU ABERTO / SEM 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: Redonda Tamanho: BOLA DE "ping-pong"Cor: branca / vermelha Velocidade: 3000 (parada)Distância em relação ao observador (-): 3km Altitude (-): ≈ 50.000 mts.Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): paradoTrajetória (de norte para sul, etc.): circulo sobre o ponto.Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): SulEmitindo 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: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Christina de Oliveira.Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): Rua Professor Aário Gonçalves 1636cap. 44Bairro: Agua Verde Cidade/UF: Curitiba / PR CEP: 80620-210

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 041 345 7251 FAX: () _____
 Idade: 39 anos. Profissão (ocupação principal): ARZOUZA PARLAMENTAR
 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.)

[A large section of the form is crossed out with a diagonal line.]

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

Data da comunicação (-): 12-06-98 Hora (-): 05:45 / 12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 3º Prgele OM: Com 2 - Pimenta

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

9/17

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 15-06-92 Hora (-): 07:21/2 Tempo da duração (-): 0100 hoes

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

ESTAVA SOBREVOLANDO NAS PROXIMIDADES DE VARSILHA
Município (Distrito, etc.- se for o caso): SÃO TOMÉ DAS LETRAS UF _____

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

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, _____)

FOI TUDO FILMADO POR UM PASSAGEIRO

✓ Visibilidade (-): CÉU ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, ruínas, etc.): _____

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: REDONDA E CHAPADA Tamanho: MAIOR QUE UMA ESTRELA

Cor: VÁRIAS, PREDOMINANDO VERDE/BRANCO Intensidade: _____

Distância em relação ao observador (-): 30NM Altitude (-): ABAXO DO FL 200

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

Trajectoria (de norte para sul, etc.): DIREÇÃO AO NASCENTE

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): _____

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 15 Nome (de quem ocorreu a ocorrência): ROLLIN

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA SAMUEL RAVEN 203

BAIRRO: TARDIM RIPOSO TRIPES

Bairro: _____ Cidade/UF: SP/SP CEP: 05551

(-) Preencher com dois dígitos no caso de espaço

(-) Especificar a unidade de medida.

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

Nome completo: RAFAEL GARRA FAX: ---

Idade: --- anos Profissão (ocupação principal): PILOTO

Escola onde: CURSO SUPERIOR

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) N Qual: ---

Participa de alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) N

Descreva, qual? (nome): ---

Endereço: ---

Outros telefones, CEP, etc.: ---

4 OBSERVAÇÕES

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

Estive em A BORDO DA AERONAVE OS COMPONENTES DO
SEVPC "RAPA"
OS PASSEIROS QUE FILMA TUDO: MARCELO (021) 2341828
ESTIVO EMBAIXO SOBRE PARA SOB FL 110
OS CABOS SÃO FORMADOS POR VÁRIOS PLATE
DE ALUMINIO 124 B

DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER

Data de comunicação (-) 15-06-99 Hora: 08:15

Comunicado (sim) (não) Nome: DR. RAYMUNDO em COMUNICAÇÃO

1. Presenciar com dois dígitos para cada espaço

2º DESPACHO

Nº.....

Brasília, 17 de Junho de 1998

Do Comandante
Ao Exmo. Sr. Chefe do CECOMSAER

Trata o presente processo da proposta de um Projeto de Cooperação Civil e Militar, de autoria do Sr. **EDISON BOAVENTURA JÚNIOR**, Presidente do Grupo Ufológico do Guarujá.

1. Ao retorná-lo a V. Exa., apresento as considerações que seguem:

- a) A proposta apresentada tem valor no sentido de que procura reunir esforços na busca de uma solução para dar um tratamento científico e sistemático à questão dos OVNI, aspiração já manifestada em outras oportunidades por entidades dedicadas a esse tema.
- b) Exemplo mais significativo e abrangente dessa aspiração ocorreu em dezembro de 1997 quando, ao término do Primeiro Fórum Mundial de Ufologia, realizado em Brasília, foi redigida a, então, denominada "Carta de Brasília", assinada por ufólogos brasileiros e estrangeiros presentes ao evento, que, encaminhada ao Exmo. Sr. Ministro da Aeronáutica, recomendava basicamente a formulação de uma política apropriada para a discussão do assunto e solicitava a abertura de arquivos do nosso Ministério referentes a dois episódios considerados importantes pela comunidade ufológica nas pesquisas realizadas por seus integrantes.
- c) A concepção do Sr. **EDISON BOAVENTURA JÚNIOR**, além de materializar uma aspiração legítima da comunidade ufológica, é também simples e lógica já que estabelece uma Missão, um Comitê de Administração e uma Central de Investigação, principalmente.
- d) Em contrapartida, tem um caráter superficial, impedindo que venham à tona os principais problemas relacionados com a sua implantação e com o adequado desempenho da estrutura proposta.
- e) O problema principal, no entender deste Comando, será localizar a Central de Investigação no Ministério da Aeronáutica ou, mais especificamente, no COMDABRA como é proposto.
- f) Sendo o COMDABRA o Órgão Central do Sistema de Defesa Aeroespacial Brasileiro e, simultaneamente, um dos Comandos Operacionais da Estrutura Militar de Guerra e um Comando Combinado, que envolve meios e pessoal das demais Forças Armadas, o acréscimo dessa nova atribuição, que não é de defesa nem de guerra, poderá se constituir em indesejável desvio de curso nas suas, já, importantes responsabilidades. Falta também ao COMDABRA a vocação para a investigação e a pesquisa efetuadas através de metodologia científica.

- g) Quanto a localizar em qualquer outro setor do Ministério da Aeronáutica a referida Central de Investigação, este Comando julga tal decisão digna de ser precedida de acurados estudos uma vez que a Central proposta se assemelharia a uma composição que parece estar próxima à do atual CENIPA, porém integrada por uma composição bem mais ampla da sociedade e tratando de investigações menos óbvias, menos evidentes, mais polêmicas e mais custosas do que as investigações da maioria dos acidentes aeronáuticos.
- h) Convém, ainda, destacar que se der guarida à proposta apresentada, o nosso Ministério, diante de uma conjuntura econômico-financeira que já lhe é totalmente desfavorável, arcará com custos não totalmente dimensionados e deverá também especializar parcela, ainda que pequena, de seu pessoal às atividades específicas e complexas que constituirão a investigação e a análise dos fenômenos levantados. No que diz respeito a pessoal, deverá ser também considerado que a especialização exigida para o adequado desempenho das funções investigatórias de OVNI, não estando disponível, terá que ser formada e por não ter aplicação em outras áreas do Ministério poderá se constituir em óbice a uma bem sucedida carreira dos militares que nelas vierem a ser envolvidos, bem como, ainda que a mobilidade a que está sujeito o militar será fator adverso à necessária especialização e ao acúmulo de experiência que as atividades investigatórias tendem a requerer.
- i) No âmbito externo, merece ser analisada a circunstância de que as entidades que tratam do assunto estão pulverizadas em inúmeras organizações denominadas "Centros", "Institutos", "Associações", etc, normalmente de composição desconhecida, tornando difícil encontrar uma representatividade no meio que as compõem. No Primeiro Fórum Mundial realizado em setembro passado, além dos estrangeiros, representantes de seis entidades nacionais assinaram a "Carta de Brasília" endereçada ao Exmo. Sr. Ministro da Aeronáutica, sendo que o Grupo Ufológico do Guarujá, do qual o Sr. **EDISON BOAVENTURA JÚNIOR** se apresenta como presidente, não está relacionado entre elas. Como consta no item 3.8 da proposta apresentada: "Durante 4 décadas a Ufologia é usada por pesquisadores sérios, mas também por pessoas sem escrúpulos, verdadeiros aproveitadores, que vêm nela uma fonte de renda e exaltação ao ego." Quem e como irá o Ministério da Aeronáutica selecionar seus parceiros no processo de investigação?
- j) Ainda no âmbito externo, não pode ser negligenciada a percepção de que para a comunidade ufológica "...a visita de veículos espaciais ao nosso Planeta Terra é um fenômeno genuíno e tem sido confirmado..." , bem como "...que tal fenômeno já teve sua origem perfeitamente identificada..." ou "Que é urgente que se estabeleça um programa oficial de conhecimento, pesquisa e respectiva divulgação pública do assunto, de forma a esclarecer a população brasileira a respeito da inegável e cada vez mais crescente presença extraterrestre na Terra.", conforme descrito na "Carta de Brasília". Por não ter tido, até hoje, conhecimento de ser a posição oficial do Ministério da Aeronáutica coincidente com a da comunidade ufológica, este Comando julga importante a análise de uma possível convivência de posições não coincidentes sobre essa questão central: o reconhecimento do fenômeno OVNI como produto de uma civilização extraterrestre.

- k) Quanto ao reconhecimento do fenômeno OVNI já oficializado na França, Espanha e Bélgica ou as ações em curso nas Forças Aéreas do Uruguai ou Chile, este Comando não tem conhecimento específico sobre o assunto mas irá encaminhar solicitação ao Estado-Maior da Aeronáutica no sentido no sentido de confirmar junto àqueles países as respectivas posturas adotadas.
- l) Finalmente, resta para este Comando a dúvida se esse esforço, que não pode ser menosprezado, a ser adicionado ao Ministério da Aeronáutica, , resultará em fator de força para a Instituição. Vivendo as dificuldades do presente e vislumbrando as incertezas do futuro, o Comando do COMDABRA se arrisca a prognosticar que não. Ao contrário, acredita que o envolvimento do Ministério da Aeronáutica como Órgão Central de investigação de OVNI será mais um fator para revelar com intensidade as nossas vulnerabilidades já conhecidas e caracterizadas principalmente pela carência de recursos pessoais, materiais e financeiros.
- m) Melhor seria, no entender do COMDABRA, deslocar um possível Órgão Central de investigação de OVNI para outro setor do Governo Federal, ficando o Ministério da Aeronáutica na condição de um elo no possível sistema a ser estabelecido, responsável apenas pela colaboração e pelo apoio daquilo que lhe é específico como todas as demais entidades que compoariam o sistema investigatório.
- n) A propósito, por volta do mês de abril do corrente ano, o Comandante do COMDABRA teve a oportunidade de comparecer a uma audiência concedida pelo Exmo. Sr. Chefe do Estado-Maior da Aeronáutica aos Srs. **JORGE DA SILVA BESSA** e **ORLANDO ALVAREZ DE SOUZA**, respectivamente Coordenador-Geral da Subsecretaria de Inteligência e Assessor de Assuntos Internacionais, ambos da Casa Militar da Presidência da República, que lá se apresentaram visando consultas iniciais sobre a viabilidade e oportunidade da criação de setor, na Casa Militar, responsável pelo trato dos assuntos relacionados aos OVNI.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 22-06-98 Hora (-): 03:48 / 2 Tempo da duração (-): 00:30
Local da ocorrência (Bairro, Praia de..., Morro..., etc.): RECIFE (AVENIDA BOA VIAGEM)
Município (Distrito, etc.- se for o caso.): RECIFE 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): SIM Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):
TENTATIVA DE FOTOGRAFIA
Visibilidade (-): BOA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nevoeiro, etc.): CÉU NUBLIADO

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) abaixo para cada visualização.)
Como: COLAR COMO Tamanho: PARACE UMA ESTRELA
DO SOLNADO Velocidade: PARADO GIRANDO EM TORNO DE SI
Distância em relação ao observador (-): ± 2500 Mts Altitude (-): NIL
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): PARADO
Trajetória (de norte para sul, etc.): NIL
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):
Emitindo som? (s/n) NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.):
Tipo de som (zunido, apito, etc.): NIL
Deixando rastro (s/n): NIL Se sim, normal / anormal:
Tipo de rastro (fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): PEDRO AUGUSTO POMPEO MOUTA
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart): AV. BOA VIAGEM, 1240
APTO 601
Bairro: BOA VIAGEM Cidade/UF: RECIFE Fone: 5104 055

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31-Mar-97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) (-) _____ FAX (-) _____
 Cidade (DD) (-) Profissão (ocupação principal): ADVOGADO
 Endereço da Te. SUPERION
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (sim) SIM Qual ENTUSIASTA
 Conhece alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (sim) NÃO
 Qual o positivo que conhece: _____
 Endereço: _____
 (DDD, telefone, CEP, etc): _____

4. OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo "2", se houver.)
UNIFORME CITA DA SUPRA O OBSERVADOR
EXISTE DE OBSERVAR O CÉU E ESTE ID-
FORMAR QUE NUNCA VOU ESTE TIPO DE
OBJETO. DESCRIVER O OCORRIMENTO
DE A REALIZAÇÃO DO MESMO

4.

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

Data da comunicação (-) 22-06-98 Hora (-) 03:55:12
 Quem recebeu (Posto/Grad. Nome): 35 ALEXSANDERLOM CANDACIAS

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA ESPACIAL BRASILEIRO

9/20
SUCENA

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

Preenchimento pelo COMCABRA

1. DA OCORRÊNCIA

Data: / / Hora: / 2. Tempo de duração (-):
 Local da ocorrência (Bairro, Praia de, etc.): RUA RECANTO
ANDARAÍAS, CASA 10
 Município (Distrito, etc. - se for o caso): FAZENDINHA - PARANÁ UF: /
 Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO
 Observação feita com equipamento(s)? (s/n): S Se sim, qual(is)? OLHOS
 Existe registro ou provas físicas? (s/n): S Se sim, detalhar (foto, fita, etc.):
FOTO
 Visibilidade (-): OK Condições meteorológicas (seu abate, chuva, neblina,
 etc.): CHUVA FORTE

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 15 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): NÃO SOUBEMOS
 Se o objeto e com características diferentes, preencher no campo 4 (OBJETOS) com
 a descrição de cada visualização)
ARREDONDADA Tamanho: GRANDES / PEQUENOS
VERMELHO / LARANJA Velocidade: MUITO VELOZ
 Posição em relação ao observador (-): VERTICAL Altitude (-): 10.000 FT
 Comportamento: parado, desviando, zigue-zague, etc): ZIGUE-ZAGUE
 Trajetória (de norte para sul, etc.): DIREÇÃO SUL
 Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): SUL
 Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): NIL
 Tipo de som (zuzido, apito, etc.): NIL
 Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal: NIL
 Tipo de condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 10 Nome (de quem comunicou a ocorrência): CHIQUELLO / L...
 Endereço para contato (Rua/Av. n.º apart.): CHACARA DA CARMELA
COM O COTOLENÇO
 Bairro: FAZENDINHA Cidade/UF: CURITIBA CEP: /

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

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): 041 347 6185 FAX: (—) —
 Idade: 30 anos Profissão (ocupação principal): METALÚRGICO
 Escolaridade: 6ª SÉRIE DO 1º GRAU.
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): N Qual: —
 Conhece alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n) N
 Como se chama qual nome: —
 Endereço: —
 (DDD, telefone CEP etc.): —

4. OBSERVAÇÕES

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

• INFORMOU ESTAR EM TRATAMENTO
 MÉDICO PSICOLÓGICO.
 NÃO SOU NA ESCOLA DO EXÉRCITO.
 NÃO SOU RE INFORMAR A DATA/HORA/TEMPO
 DE OCORRÊNCIA DA OBSERVAÇÃO.

VEICULO

MARCA

NIL

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

Data da comunicação (yy/mm/aa) hora (-): 30/03/97 20:20 / 2
 Quem recebeu (Posto/Cel., Nome): 25 5000 OM: COMA
25 5000 COM II.

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

9/21

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 29 - 08 - 97 Hora (-): 23 : 30 / 2 Tempo da duração (-): INDICE MÍNIMO

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

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

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

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

2. DO(S) OBJETO(S)

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

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

Forma ALUCADA Tamanho: NIL

Cor CINZA Velocidade: NIL

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

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

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

Posição em relação aos pontos cardiais (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(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): LUCIA AZEVEDO SILVA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA CORONEL CARLOS GOMES DA SILVEIRA N.º 165

Bairro: XAXIM Cidade/UF: CURITIBA / CEP: -

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD) (CH) 378-6113 FAX (-) -

Idade: 38 anos Profissão (ocupação principal): DO LAR

Escolaridade: 2º GRAD

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

Pertence a alguma organização que se ded.que 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.)

Lined area for observations with horizontal ruling lines.

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

Data da comunicação (-) - - Hora (-) : : 17

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): CM

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 05 - SET - 98 Hora (-): 00 : 50 / Z Tempo da duração (-): 1 HORO

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): TRENO DE SANTO ANTONIO DE LISBOA

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): SANTO ANTONIO DE LISBOA UF SC

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

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

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

Visibilidade (-): — Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CHUVA DE TEMPO PASSADO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: DITO Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): VÔO DE FORMAÇÃO CIRCULAR
(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: ESFÉRICA Tamanho: APROXIM. UM METRO DE DIÂMETRO

Cor: BRANCA Velocidade: A DO AUTOMÓVEL (130 Km/h)

Distância em relação ao observador (-): 150 METROS Altitude (-): —

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): SEGUIA O AUTOMÓVEL QUE CONDUZIA AS PESSOAS AUTORAS DO REPORTE

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

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): —

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

Tipo de som (zunido, apito, etc.): —

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 4 Nome (de quem comunicou a ocorrência): CÉLIA DAVA ALMEIDA BASTOS MARTINS

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA DEP. ANTONIO EDU VIEIRA, 80, CONJUNTO RAQUEL, BLOCO 6 APTD. 202

Bairro: — Cidade/UF: — / — CEP: —

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/8

Telefone (DDD): () 3335884 FAX: ()

Idade: 43 anos. Profissão (ocupação principal): PROFESSORA

Escolaridade: 3º GRAU COM ESPECIALIZAÇÃO

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.)

O ESPOSO DA DONA CÉLIA TAMBÉM AVISTOU OS OBJETOS; ELE É DOUTOR EM ENGENHARIA ELÉTRICA E TITULAR DA UFSC;

O TELEFONEMA DA DONA CÉLIA ESTÁ GRAVADO EM FITA MAGNÉTICA;

HOVE RECEBIMENTO DA LIGAÇÃO ÀS 1420Z DO DIA 07 SET 98.

4

[Lined area crossed out with a diagonal line]

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

Data da comunicação (-): 07 - SET - 98 Hora (-): 14 : 20 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): APP-FL OM: DPV-FL
CONTROLADOR DA HORA

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2.5

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

(001) 25 14 22

9/23 01

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Especificar para COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 11-09-98 Hora (-): 18:00/2 Tempo de duração (-): 01:30
 Local da ocorrência (Bairro..., Praça de..., Morro..., etc): SERRA (SÍTIO AMA-
 RECUNHA E SÍTIO JORD DIAS)
 Município (presente, etc., se for o caso): PILSEMINHOS UF: PR
 Tipo de avião (se não especificado, preencher): AVIAMENTO E CONTATO IM.
 Ocorrência feita com equipamento(s)? (sim) N Se sim, qual(is)? _____
 Existem provas físicas? (sim) N Se sim, detalhar (foto, vídeo filme etc., etc): _____
 Tipo de tempo (-): NL Condições meteorológicas (céu aberto, claridade, neblina, etc.): ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): _____
 Descrição (se houver características diferentes, preencher no campo "Observações")
 Nome: AVIÃO Tamanho: MAIS DO QUE UM AVIÃO
 Cor: BRANCO Velocidade: ALTA
 Distância de aproximação do decolador (-): 20 M Altura (-): 30 M
 Características de voo (zig-zague, etc.): DESLICANÇO
 Trajetória de aproximação (-): NOROESTE / SUDESTE
 Ruidos emitidos (em pontos cardinais (ex: norte): NL
 Emitindo som (sim) N Intensidade (frente forte, etc): _____
 Tipo de som (zumbido, etc.): _____
 Deixando rasto? (sim) N Se sim, normal / anormal: _____
 Tipo (contaminação, fumaça, etc.): _____ Coloração (clara, escura, etc.): _____

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Data de ocorrência: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): HELTON GOUVEIA
 DE ARAUJO
 Endereço para contato (Rua/Av. n.º, apênx): R. PADRE CÍCERO, 260
 Bairro: Padre Cícero Cidade/UF: GUARABUNA / PR CEP: 58200-000

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

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 278

Telefone (DIA) (99) 37 3612 FAX ()

Id. 49 de Profess. (ocupação principal): JORNALISTA

Escolaridade SUPERIOR

Pré-requisito de formação sobre OVN? (S/N) N SIM

Referência de organização que se codificou a estudar ou observar OVN? (S/N) SIM

Endereço: Rua ... 6, EQUIPE DE PESQUISA E COLHEITA DE OVN'S DA

... SUPERINTENDADO

... ()

4 OBSERVAÇÕES

Recomenda-se a realização e o cumprimento do campo 12, se não for...
... OBSERVAÇÕES...
... OUTROS...
... PRÓXIMAS...
... APACIGOS...
... REGISTRO...
... POR PARTE DE...
... DE CAPTURA.

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

Data de comunicação: 21-09-98 Hora () 18:00

Nome de referência: 252 BONDOSA OM CANGALTA

Practica de... ()

ENCONTRO

Ufólogos questionam governo sobre Ovnis

18-2
9/24

Porto Alegre — Depois de anos de procura, os pesquisadores de fenômenos extraterrestres acreditam ter finalmente encontrado a prova de que as aparições de Objetos Voadores Não-Identificados (Ovnis) são estudadas exaustivamente pela Força Aérea Brasileira. O documento de 128 páginas, com relatos, levantamento topográfico, mapas e croquis, supostamente elaborado em 1978 pelo Primeiro Comando Aéreo Regional (Comar), com sede em São Paulo, centraliza as atenções de pesquisadores gaúchos reunidos desde ontem em Santa Maria (RS), no 1º Encontro de Ufólogos do Rio Grande do Sul.

Entregue por um militar da reserva aos pesquisadores, o documento seria o resultado de uma investigação militar chamada *Operação Prato*, realizada em Belém, Pará, no final da década de 70. O documento, que conta com os depoimentos prestados por 45 moradores entre setembro e dezembro de 1977, foi assinado pelo militar-chefe da operação, João Flávio de Freitas Costa.

O presidente da Associação Brasileira de Pesquisas Ufológicas (ABPU), **Hernán Mostajo**, diz que o relatório não é conclusivo sobre os fenômenos extraterrestres, mas serve para confirmar que o Ministério da Aeronáutica tem uma grande documentação sigilosa sobre o tema. O documento não chegou a nenhuma conclusão.

INVESTIGAÇÃO

Os militares começaram a investigação quando habitantes afirmaram ver objetos luminosos no céu. Os fenômenos chegaram a ser filmados e fotografados pelos próprios soldados. Em uma carta do 1º Fórum Mundial de Ufologia, realizado em dezembro do ano passado, em Brasília, os pesquisadores pediram ao governo brasileiro que se pronunciasse sobre o assunto.

O Ministério da Aeronáutica prometeu investigar os casos. Os ufólogos querem que a Força Aérea Brasileira abra seu arquivos sobre esses fenômenos. Mostajo diz que, em

nome da segurança nacional, o Ministério da Aeronáutica nunca deixou de estudar a aparição de Ovnis.

Os supostos arquivos da Força Aérea são um dos temas do primeiro encontro gaúcho de ufologia, fechado para pesquisadores. Cerca

QUEREMOS EVITAR CHARLATANISMOS. UFOLOGIA NÃO É CIÊNCIA, MAS PODEMOS FAZER PESQUISAS SÉRIAS"

Hernán Mostajo,
presidente da Associação Brasileira de Pesquisas Ufológicas

de 50 pesquisadores gaúchos estão reunidos para isso no Hotel Morotin, em Santa Maria.

Depois do relato das pesquisas, os ufólogos vão tentar definir uma metodologia padrão na apuração de supostos fenômenos para evitar fraudes. O uso de métodos técnico-científicos aparece como uma maneira de tentar dar seriedade aos estudos de aparições de Ovnis.

A análise orgânica e química de materiais coletados nos locais onde supostamente aterrissaram os objetos não-identificados, a análise computadorizada e digitalizada de fotos e filmes de aparições e a formação de grupos multidisciplinares — atraindo físicos, astrônomos e psicólogos — são apontados por Mostajo como o caminho para evitar os antigos relatos aleatórios.

A criação de Federação Gaúcha de Pesquisas Ufológicas, du-

rante o encontro, contribuirá para a padronização das técnicas utilizadas na apuração. Também está sendo distribuído uma espécie de manual aos participantes sobre as formas de como

fazer uma pesquisa ufológica de campo. "Queremos evitar charlatanismos. Ufologia não é ciência, mas podemos fazer pesquisas sérias", diz Mostajo.

O encontro de ufólogos pretende escolher a região de Santa Maria como um dos principais locais de estudos de fenômenos extraterrestres do mundo. Os alicerces da construção do primeiro Observatório Ufológico e Astronômico do país e o único da América Latina começaram a ser erguidos num área do município vizinho de Itaara, a 15km de Santa Maria. O projeto, elaborado pelo presidente da Associação Brasileira de Pesquisas Ufológicas (ABPU), **Hernán Mostajo**, tem como objetivo o armazenamento de um milhão de documentos, fotos e filmes sobre o tema.

O complexo terá um prédio de 150 metros quadrados, com sala de reuniões e várias outras para diversas atividades. Uma torre de observação de 15 metros de altura será erguida ao lado do prédio. Em cima da torre, telescópios, binóculos, lunetas e uma filmadora estarão à disposição dos pesquisadores.

Itaara foi escolhida para sediar o segundo observatório do continente — o outro foi erguido no Novo México, nos EUA — pela localização central no estado, que favorece o deslocamento dos ufólogos, e pela condição de região serrana, que facilita os avistamentos. A torre de observação deve ser erguida até o final do ano. Orçado em R\$ 40 mil, o projeto lançado pelos ufólogos neste final de semana deve estar concluído no ano 2000. Mostajo pretende buscar os recursos junto à iniciativa privada.

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 21-11-98 Hora (-): 00:20:12 Tempo da duração (-): 00:30

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

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): MEDIANEIRA - SANTA MARIA UF RS

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.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 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: APROX. BOLA DE GOLF

Cor: VERDE/VERMELHO/AMARELO Velocidade: -

Distância em relação ao observador (-): - Altitude (-): 60 m

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): DESLOCANDO RETO E APÓS PAROU

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

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): 045

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: 05 Nome (de quem comunicou a ocorrência): JUANITA LUZ

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA CAPÃO DA CANOA, 49

Bairro: MEDIANEIRA Cidade/UF: SANTA MARIA RS CEP: 97060-120

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

Telefone (DDD): (055) 222-7732 FAX: ()

Idade: 44 anos. Profissão (ocupação principal): FUNCIONÁRIA ESTADUAL

Escolaridade: 3ª GRAU INCOMPLETO

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.)

FOI OBSERVADO INICIALMENTE APENAS UM OBJETO, E APÓS ALGUM TEMPO SURTIU O SEGUNDO AFASTADO DO PRIMEIRO E SE APROXIMOU DO MESMO.

4

4

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

Data da comunicação (-): 21 - 11 - 98 Hora (-): 01 : 00 : 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2S POSSER OM: BASM

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

2S OCT DELBERT LINC 243 CQM 2

A3-2/2

CONFIDENCIAL

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 216

9/26

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 12 - 12 - 98 Hora (-): 00 : 40 / Z Tempo da duração (-): 00:30'Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): BAIRRO BOQUEIRÃO - PRÓXIMO AO QUARTEL DO BOQUEIRÃOMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): CURITIBA UF PRTipo (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.) NILVisibilidade (-): ALTA 10 Km Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 04 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): VARIÁVEIS

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

Forma: CIRCULARES Tamanho: REFERÊNCIA ESTRELA (UNFOCUS MAIOR; MENOR)Cor: 3 BRANCOS E 1 VERMELHO Velocidade: BEM LENTOSDistância em relação ao observador (-): ABIS MUITO LONGE NO COMEÇO PERDIDA DE VISÃO Altitude (-): VÁRIAS DE MUITO ALTO A MUITO BAIXOComportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): 1º PARADO, 2º MOVIM CIRCULAR 3º 19º DESLOCAMENTI COM ESTRELAS CAIDENTESTrajetória (de norte para sul, etc.): DE NORTE PARA OESTEPosição em relação aos pontos cardiais (azimute): NORTEEmitindo som (s/n): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.): NILTipo de som (zuzido, apito, etc.): NILDeixando rastro (s/n): NÃO Se sim, normal / anormal: NILTipo (condensação, fumaça, etc.): NIL Coloração (claro, escuro, etc.) NIL

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 06 Nome (de quem comunicou a ocorrência): SIBELE MARIA MALJEVIGZ PRIVAEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): RUA PDE. DEXON, 3650 CASA 08Bairro: BOQUEIRÃO Cidade/UF: CURITIBA PR CEP: 81670 - 100

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (041) 278-2110 FAX: (041) 278-2110
 Idade: 40 anos. Profissão (ocupação principal): ASSISTENTE ADMINISTRATIVA
 Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): NÃO Qual: NIL
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): NÃO
 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.)

PRIMEIRO APARECEU A LUZ VERMELHA. FICOU PARADA POR 5-10'
 E DEPOIS FOI SE DISTANCIANDO LENTAMENTE. ENQUANTO ISSO,
 APARECEU UMA LUZ BRANCA CIRCULANDO A LUZ VERMELHA POR
 10-15'. A LUZ BRANCA SE AFASTOU PARA OESTE. A LUZ VER-
 MELHA ENTÃO CONTINUOU E APARECERAM AS OUTRAS DUAS LUZES
 BRANCAS, COMO ESTRELA CADENTE, MOVIMENTANDO-SE EM LINHA
 RETA, PASSANDO PRÓXIMAS À LUZ VERMELHA. AS LUZES BRAN-
 CAS SUBIRAM E DEPOIS SUMIRAM. A LUZ VERMELHA CONTI-
 NUOU POR ALGUM TEMPO E FOI SUMINDO GRADATIVAMENTE.

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

Data da comunicação (-): 12-12-98 Hora (-): 03:30 12
 Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 PRESENTI OM: CINDACTA II

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.