



**PROGRAMA DE CONTROLE DO PERIGO AVIÁRIO NO BRASIL**

**FICHA CENIPA 15**



COLISÃO COM AVE  COLISÃO COM OUTROS ANIMAIS  QUASE COLISÃO

MATRÍCULA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**AERONAVE** 1

2 **EFEITO NO VÔO**

OPERADOR \_\_\_\_\_  
 FABRICANTE \_\_\_\_\_ MODELO \_\_\_\_\_

**MOTOR**  
 FABRICANTE \_\_\_\_\_ MODELO \_\_\_\_\_

NENHUM  POUSO DE PRECAUÇÃO   
 DECOLAGEM ABORTADA  PARADA DO(S) MOTOR(ES)   
 OUTROS  (ESPECIFICAR)

HORA LOCAL \_\_\_\_\_ FUSO \_\_\_\_\_  
 PERÍODO  
 ALVORADA  DIA  CREPÚSCULO  NOITE

**CONDIÇÕES DO CÉU** **VISIBILIDADE**

SEM NUUVENS  0-1000m   
 NUBLADO  1000-5000m   
 ENCOBERTO  ACIMA DE 5000m

**AERÓDROMO**

NOME \_\_\_\_\_  
 PISTA \_\_\_\_\_ INDICATIVO \_\_\_\_\_

**FORA DE AERÓDROMO**  
 LOCAL \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

**AVE**

ESPÉCIE \_\_\_\_\_ NÃO IDENTIFICADA

AVISTADA	ATINGIDA	TAMANHO
1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PEQUENO <input type="checkbox"/>
2 - 10 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MÉDIO <input type="checkbox"/>
11 - 100 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GRANDE <input type="checkbox"/>
(ACIMA DE 100) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**ALTURA (AGL) VELOCIDADE (IAS)**

\_\_\_\_\_ Ft \_\_\_\_\_ Kt

**FASE DE VÔO**

ESTACIONAMENTO  CRUZEIRO   
 ROLAGEM  DESCIDA   
 DECOLAGEM  APROXIMAÇÃO   
 SUBIDA  CORRIDA DE POUSO   
 VÔO A BAIXA ALTURA  OUTROS (ESPECIFICAR)

**PILOTO ALERTADO PARA AS AVES?**

SIM  NÃO

**PARTE(S) DA AERONAVE**

	ATINGIDA	DANIFICADA
RADOME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PÁRA-BRISAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NARIZ (EXCLUINDO O ACIMA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MOTOR Nº 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HÉLICE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ASA / ROTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FUSELAGEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TREM DE POUSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAUDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUZES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUTROS (ESPECIFICAR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**OBSERVAÇÕES**  
 (DESCREVER DANOS E OUTRAS INFORMAÇÕES PERTINENTES)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

REPORTADO POR: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
 EMAIL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_