

AERONAVE

Tipo: Cessna 206

Proprietário: HART S/A

Matrícula: CX-BGE

ACIDENTE

Data/hora: 23 Jul 77

Tipo: Colisão com obstácu
los

Local: Herval do Sul

Estado: Rio Grande do Sul

Classificação: GRAVE

1. HISTÓRICO DO ACIDENTE

A aeronave decolou de Pelotas-RS com destino a Angel Adami-Mon
tevidéu-ROU, às 17:27Z, não chegando ao destino. Após 4 dias
de buscas, foi encontrada totalmente destruída, perto da loca-
lidade de Herval do Sul-RS.

2. ELEMENTOS DE INVESTIGAÇÃO

2.1 Fator Humano

2.1.1 Aspecto Fisiológico

O piloto estava com o Cartão de Saúde válido.

2.1.2 Aspecto Psicológico

Não suficientemente pesquisado. O piloto ficou reti-
do DCM em SBPK vários dias, o que pode ter causado
uma vontade de regressar de qualquer maneira.

2.2 Fator Material

Não pesquisado.

2.3 Fator Operacional

2.3.1 Manutenção

Não pesquisado. Provavelmente NÃO influir.

2.3.2 Instrução

O piloto era formado pela Força Aérea do Uruguai.

2.3.3 Experiência de Voo

O piloto possuía suficiente experiência para reali-
zar o voo.

2.3.4 Meteorologia

O tempo no local do acidente era o pior possível, com
ventos, chuva de pedra e teto baixo.

2.3.5 Infra-estrutura

O aeródromo de SBPE não possui Mapa Sinótico, o que deve ter contribuído para o acidente.

2.3.6 Navegação

A aeronave foi encontrada 40 km fora do eixo da aerovia em que se propunha voar.

2.3.7 Comunicações

Não influíram.

2.3.8 Peso e Balançamento

Não pesquisados.

2.3.9 Normas Operacionais

Não pesquisadas.

2.3.10 Legislação

Nada a relatar.

2.3.11 Contra-Incêndio e Primeiros Socorros

Não haviam no local.

3. ANÁLISE

Examinando-se todos os dados e circunstâncias do relatório de investigação, verifica-se que a aeronave decolou de Pelotas, com plano visual na aerovia 01 e que não possuía informações meteorológicas da rota em que voaria. Seu tempo de voo até a queda, foi de aproximadamente 01:00 hora. A aeronave se encontrava a 40 km fora do centro da aerovia. Sua estimada até a saída do território nacional era de 00:35 hora. O piloto continuava voar nesta rota, sendo remota a possibilidade de que estivesse perdido. O tempo no local (hora do acidente) era próximo ao. Não houve condições de concluir se a aeronave estava voando por instrumentos, no momento ou antes do acidente. Tudo indica que o piloto teve que se desviar da rota por mau tempo, tendo colidido com o morro, devido a pouca visibilidade.

4. CONCLUSÃO

Fatores que contribuíram para o acidente:

Fator Humano - Não pesquisado

Fator Material - Não pesquisado

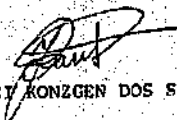
Fator Operacional - Utilização da aeronave não homologada, abaixo dos mínimos meteorológicos para o Voo Visual.

5. CONSEQUÊNCIAS

- Pessoais - Falecimento do piloto e passageiro
- Materiais - A aeronave é irrecuperável
- A Terceiros - Não houve

6. RECOMENDAÇÕES

- 6.1 O DAPV deverá realizar um estudo para colocação de um meteorologista em SBPK, para decodificação de Mapas Sinóticos.
- 6.2 Os pilotos devem sempre retornar, quando não encontrarem pelo menos os mínimos meteorológicos para Voo Visual.


JOSÉ SIDINEI KONZGEN DOS SANTOS-Cap Av



MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
INSPETORIA GERAL DA AERONÁUTICA
- SIPAER -
RELATÓRIO DE INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE
AERONÁUTICO

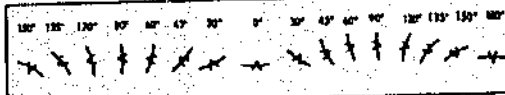
SEÇÃO - A - INFORMAÇÃO GERAL

1) LOCAL (Cidade)		MUNICÍPIO	ESTADO (Estado)	COORDENADAS	2) ZONA AÉREA
HERVAL DO SUL		HERVAL	RS		5R
3) DATA DO ACIDENTE		4) HORA (Local)		5) INÍCIO DA INVESTIGAÇÃO	
04 - 23 de JUL de 1977		15:27		COMAR 5	04 - 29 de JUL de 1977
6) CLASSIFICAÇÃO DOS DANOS PESSOAIS:					
FATAIS <input type="checkbox"/>		GRAVES <input type="checkbox"/>		LEVES <input type="checkbox"/>	NENHUM <input type="checkbox"/>
7) CLASSIFICAÇÃO DOS DANOS À AERONAVE:					
IRREPARÁVEL <input checked="" type="checkbox"/>		GRAVES <input type="checkbox"/>		LEVES <input type="checkbox"/>	NENHUM <input type="checkbox"/>
8) DANOS À PROPRIEDADE DE TERCEIROS:					
NÃO <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/>		ESPECIFICAR NO FORMULÁRIO ANEXO (Form 0)			9) ESTIMATIVA: C\$
10) OUTRA(S) AERONAVE(S) ENVOLVIDA(S): IP (Indicar outro relatório para cada ANV)					
NÃO <input checked="" type="checkbox"/> MATRÍCULA:					
11) TIPO DE VÔO:					
MILITAR <input type="checkbox"/>		COMERCIAL REGULAR <input type="checkbox"/>		TAXI AÉREO <input type="checkbox"/>	EXECUTIVO/TURISMO <input checked="" type="checkbox"/>
				AGRÍCOLA <input type="checkbox"/>	OUTROS <input type="checkbox"/>
12) AERONAVE:		TIPO	MATRÍCULA	PAÍS DE REGISTRO	
EMBARGÃO <input type="checkbox"/>		CFSSNA	206	CX-BGE	URUGUAI
13) PROPRIETÁRIO		NOME		ENDEREÇO (Rua, Cidade, Montepelo, Estado)	
OU UNIDADE		HART S/A		CALLE GUARETM, 1844 - MONTEVIDEO	
				URUGUAI	
14) OPERADOR		NOME		ENDEREÇO OU UNIDADE:	
		O MESMO		O MESMO	
15) PILOTO		NOME E POSTO		ENDEREÇO OU UNIDADE:	
		ALCIDES ROVIRA			

SEÇÃO - B - ELEMENTOS DE INVESTIGAÇÃO

1) SITUAÇÃO DOS DESTROÇOS:					
NEM ACRODROMO <input type="checkbox"/>		ALTITUDE: EXATA <input type="checkbox"/> ESTIMADA <input checked="" type="checkbox"/>		2) DESTROÇOS MOVIMENTADOS ANTES DO EXAME:	
FORA DE AERODROMO <input type="checkbox"/>		500 m.		NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> (Delimitar no verso)	
3) DESCRIÇÃO DO LOCAL (Caracterizar melhor que seja necessário)					
MONTANHA <input type="checkbox"/> CIARCELA <input checked="" type="checkbox"/>		LOCAL dos DESTROÇOS ou da AERONAVE		3) IMPACTOS ANTERIORES:	
COLINA <input type="checkbox"/> SIOADE <input type="checkbox"/>		TPO ALAGADO <input type="checkbox"/> SELVA <input type="checkbox"/> ÁRVORES <input checked="" type="checkbox"/>		FIOS <input type="checkbox"/> ÁRVORES <input checked="" type="checkbox"/>	
PLANO <input type="checkbox"/> ESTRADA <input type="checkbox"/> LAGO <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/>		TPO FIRME <input type="checkbox"/> CONSTRUÇÃO <input type="checkbox"/>		CENÇA <input type="checkbox"/> AVES <input type="checkbox"/> CONSTRUÇÃO <input type="checkbox"/>	
IRREGULAR <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/>		ROCHAS <input type="checkbox"/> ÁGUA <input type="checkbox"/>		PONTA <input type="checkbox"/> PEDRASTE <input type="checkbox"/> EQUIPAMENTO <input type="checkbox"/>	
		Entrada/Plata <input type="checkbox"/> OUTROS <input type="checkbox"/>		SARROVA <input type="checkbox"/> VEÍCULO <input type="checkbox"/> IMPACTO <input type="checkbox"/>	
4) OCORRÊNCIA DE FOGO:					
NÃO <input type="checkbox"/> EM VÔO <input type="checkbox"/> NO SOLO <input checked="" type="checkbox"/>		ANTES do IMPACTO <input type="checkbox"/>		DEPOIS do IMPACTO <input type="checkbox"/>	
5) INÍCIO DE EXPLOSAO:					
NÃO <input type="checkbox"/> EM VÔO <input type="checkbox"/> NO SOLO <input type="checkbox"/>		ANTES IMPACTO <input type="checkbox"/> DEPOIS IMPACTO <input type="checkbox"/>		DESCONHECIDA <input checked="" type="checkbox"/> CONHECIDA <input type="checkbox"/>	
6) TIPO DE DISTRIBUIÇÃO DOS DESTROÇOS:					
LINEAR <input type="checkbox"/> LEQUE <input type="checkbox"/>		CONCENTRADO <input type="checkbox"/> DISPERSOS <input checked="" type="checkbox"/>		NENHUM <input type="checkbox"/> OUTROS: <input type="checkbox"/>	
7) ALTITUDE APROXIMADA DE IMPACTO, EM RELAÇÃO AO HORIZONTE:					
Espec em altitude nas 175' marcas de altura, indicando a altitude aproximada no momento do impacto com o solo, antes do contato com o solo. Faça um croqui no verso das figuras, para indicar a altitude aproximada no momento do impacto com o solo.					

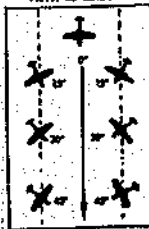
VISTA DE FRENTE



VISTA DE LADO



VISTA DE CIMA



11 FOTOGRAFIAS: (Assinale as fotos tiradas, dando-se o número de cada uma com as respectivas legendas)

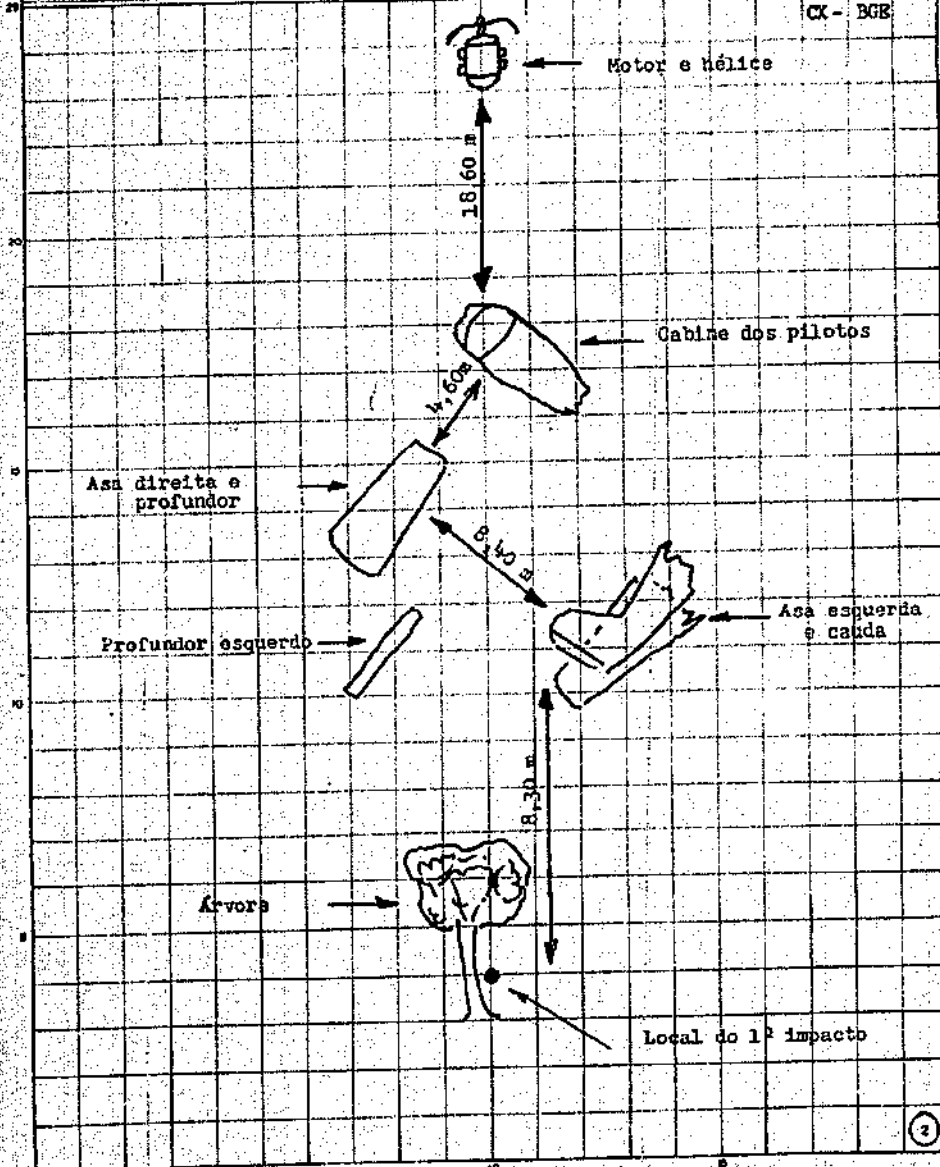
- | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--|---|
| VISTAS SEMBRE (Sempre Angles) | <input type="checkbox"/> NARIZ | <input type="checkbox"/> COMANDOS | <input type="checkbox"/> MOTOR/TURBINA | <input type="checkbox"/> PEGAS SUSPEITA DE PALHAS |
| PRIMEIRO IMPACTO | <input type="checkbox"/> ASAS | <input type="checkbox"/> MANEJES | <input type="checkbox"/> HÉLICES I | <input type="checkbox"/> OUTRAS |
| MARCAS NO SOLO/FOSSATUCOS | <input type="checkbox"/> CENSOBOM | <input type="checkbox"/> SISTEMAS | <input type="checkbox"/> TREM DE POUSO | <input type="checkbox"/> EVIDÊNCIAS |
| FUSELAGEM | <input type="checkbox"/> PAINEL | <input type="checkbox"/> PARTES | <input type="checkbox"/> EVIDÊNCIAS | <input type="checkbox"/> EVIDÊNCIAS |
| INTERROPTORIS, CAIXAS DE CONTROLE DE EQUIPAMENTOS DE NÁVIO E NAVEGAÇÃO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12 CROQUIS: (Descreva)

- | | | | |
|-----------------------------|--|---------------------------------|---|
| DISTRIBUIÇÃO DE DESTROÇOS | <input type="checkbox"/> TRAJETÓRIA LA ANV. | <input type="checkbox"/> OUTROS | <input type="checkbox"/> ESCALA |
| LOCALIZAÇÃO DAS TESTEMUNHAS | <input type="checkbox"/> DADOS SOBRE A PISTA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM |

OBSERVAÇÕES:
 FAZER TANTOS QUANTOS FOR-
 NEM JULGADOS NECESSÁRIOS.
 LEGENDA NO VERSO DE CADA
 PÁGINA

CX - BGE



4. CONTROLES E EQUIPAMENTOS: (POSICÕES E INDICAÇÕES APÓS IMPACTO)

4. TIPO DE PONTE (TIPO) FREQ TRIGIELO MODAS ANTI-CHOQUE DUTKIN FERRAMENTAS

RETRATIL CONVENCIONAL FLUTUAÇÕES EQUÍVOCAS

5. POSIÇÃO DO FREIO CIMA BAIXO TRANÇADO/DESTANÇADO POSIÇÃO COMPENSADOR DE DE DEIEÇÃO NEUTRO F40 DIR F40 LITURA DOS IND

ESQUEMADO DE AILINDO DE PROFUNDOP DE AILINDO CIMA BAIXO CIMA BAIXO CIMA BAIXO CIMA BAIXO

6. POSIÇÃO DO FLAP: INDICADOR FLAP COMANDO FLAP DE ACORDO DISCREPANCIA INDEFINIDA CIMA BAIXO CIMA BAIXO CIMA BAIXO

COMANDO DO FREIO INDICADOR POSIÇÃO TRM

7. SELETORAS COMBUSTÍVEL ABERTAS

FANQUES PRINCIPAIS ESQUEMADO ALIMENTAÇÃO INSTALADO FUNCIONANDO

FANQUES AUXILIARES DIREITO ESQUERDA SIM NÃO SIM NÃO

8. SEQUÊNCIAS SELECIONADAS NO EQUIPAMENTO: NADID/NAV

Os dados foram totalmente destruídos

A. COMPONENTES:	MOTOR Nº 1		MOTOR Nº 2		MOTOR Nº 3		MOTOR Nº 4		LEGENDA:
	DESC	DESC	DESC	DESC	DESC	DESC	DESC		
MANETE DE ACCELERAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USO DESLIGADO
MANETE DO PASSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AV. AVANÇADO
MANETE DA MISTURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PE. REGULADO
BOQUE DO CABEÇADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LIG. LIGADO
COOL-FLAPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DESL. DESLIGADO
BOMBAS DE INJEÇÃO DE COMB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AB. ABERTO
PRIMEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FECH. FECHADO
MANEJOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
GERADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ASTERIA LIG DESL

FABRI. PRIMO LIG DESL

LITUR. NAV LIG DESL

LITES INSTUM LIG DESL

ANTI-COLISÃO LIG DESL

DISJUNTORES LIG DESL

PILOTO AUTO LIG DESL

ADICIONAÇÃO GERAL LIG DESL

TRAYA COMANDOS LIG DESL

FREIO. REMOÇÃO/COMB LIG DESL

UTILIZADO SIM NÃO

INSTRUMENTOS	INDICAÇÕES NO MOMENTO DO IMPACTO	DESC.	OBSERVAÇÕES	DESCRVAÇÕES			
				M1	M2	M3	M4
ALTÍMETRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
LITURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
BAIXADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
VELOCÍMETRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
GIRO DIRECIONAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

TEMP. PRESS. OIL	PRESSÃO OLEO	PRESSÃO COMB	PRESSÃO ADMISSÃO	OUTROS (Especificar)	DESCRVAÇÕES			
					M1	M2	M3	M4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

9. CINTOS DE SEGURANÇA: Nº DE INSTALADOS Nº DE USADOS DES

10. SUPLENTORES DE SEGURANÇA: Nº DE INSTALADOS Nº DE USADOS DES

OBSERVAÇÕES: Usar o verso e outro(s) folhetos, caso necessitar

Os dados destruídos dos cintos (foram recuperados). Foi encontrado 2 (dois) fechos intactos e 1 (um) quebrado.

SEÇÃO - C - DANOS SOFRIDOS PELA AERONAVE

NOTA: USAR EM FORMULÁRIO PARA CADA AERONAVE.

COMPONENTE AVIÕES		IRRECUPERÁVEL	GRAVE	LEVE	NENHUM	SISTEMA DE HELICÓPTEROS		IRRECUPERÁVEL		GRAVE		LEVE		NENHUM			
						MOTORES	ACCESÓRIOS	Nº1	Nº2	Nº1	Nº2	Nº1	Nº2	Nº1	Nº2		
A. HELICES	Nº1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G. MOTORES:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Nº2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ACCESÓRIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Nº3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		CONTROLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Nº4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		SIST. LUBRIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B. MOTOR	Nº1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H. ROTORES PRINCIPAIS:	F-E T-D	IRRECUPERÁVEL	GRAVE	LEVE	NENHUM	F-E T-D	F-E T-D	F-E T-D	F-E T-D		
	Nº2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Nº3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	Nº4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
C. FUZILAGEM	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I. ESTRUTURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
D. CONTROLES VSD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2. CABINES PILOTOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E. CONTROLES MOTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3. CABINE PAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
F. TREM DE POUSO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4. CÔNE DA CAUDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
G. ESTABILIZADOR HORIZ.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5. TREM DE POUSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
H. PROFUNDOZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		6. PROTETOR MOTOR CAUDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I. ESTABILIZADOR VERT.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7. ESTABILIZADORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
J. LEME DIREÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		J. MOTOR DE CAUDA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
K. COMPENSAÇÃO	ALERON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			FAS DO MOTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PROFUNDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			CURVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DIREÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTROLES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L. ASA ESQUERDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRANSMISSÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
M. FLAP ESQUERDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIST. LUBRIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
N. ALERON ESQUERDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K. SISTEMAS	ELÉTRICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
O. ASA DIREITA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		VÁCUO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
P. FLAP DIREITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		HIDRÁULICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Q. ALERON DIREITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		FRONT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
R. ASSENTOS	FRENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L. ASSENTOS	FRONT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	COMBUST.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		FRONT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	LUBRIFIC.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		FRONT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	ELETRIC.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		FRONT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
S. SISTEMAS	ANTE-SÉLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M. OUTROS (Específicos)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	VÁCUO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	HIDRÁULICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	ACQUICIMEN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

LEGENDA: FRENTE = F, ESQUERDA = E, TRAS = T, DIREITA = D

SEÇÃO - D - EXAMES E TESTES REALIZADOS

(Citar as normalizações em anexo)

1) SISTEMA DE IGNIÇÃO: PARLAPAS MAGNETOS VELAS CHAVE DOS MAGNETOS GONEXÕES ELÉTRICAS

2) SISTEMA DE COMBUSTÍVEL: TANQUES FILTROS SELETORES GARRINHO BOMBAS TUBULAÇÕES

3) SISTEMA DE HIDRÁULICO: TANQUE BOMBAS GONEXÕES VÁLVULAS FILTROS CILINDROS ATUAÇÃO

4) SISTEMA DE HÉLICE: ÂNGULOS DAS HÉLICES CONTROLES SIST. PASSO BANDEIRA ENGONHAGENS

5) MOTOR: CILINDROS VÁLVULAS CONTROLES ACCESÓRIOS CONTROLES ACCESÓRIOS INSTRUMENTOS

6) OUTROS: COMBUSTÍVEL ÓLEO LUBRIFICANTE ÓLEO HIDRÁULICO PEÇAS EQUIPAMENTOS

- SEÇÃO - I - INFORMAÇÃO SOBRE TRIPULANTE

1) TRIPULANTE (CITAR FUNÇÃO E BORDO) → PILOTO

2) NOME E POSTO: LAURENTE ROBERTO DE VASCONCELOS ENDEREÇO: MONTES VIDEUS - N.º 1001 (IDADE: 60 ANOS)

3) ESCOLA DE FORMAÇÃO: DEPTO. DE ENFERMAGEM DATA: _____ 4) CARTÃO INSTRUMENTOS DO CERTIFICADO IFR: _____
 NÃO SIM ÚLTIMO CHEQUE REALIZADO (data): _____

5) CATEGORIA DA LICENÇA (Assinale as aplicáveis):
 PRIVADO PLA HELICÓPTERO PLANADOR OUTROS (Especificar): _____
 COMERCIAL INSTRUCTOR AGRÍCOLA MILITAR 1112 1112

6) CERTIFICADO DE CAPACIDADE FÍSICA OU CARTÃO DE SAÚDE:
 VÁLIDO LOCAL DO EXAME: _____ OBSERVAÇÕES OU RESTRIÇÕES: _____
 VENCIDO DATA VENCIMENTO: DIA 14 MÊS 09 ANO 77 NÃO SIM (Especificar no verso)

7) EXPERIÊNCIA DE VÔO:
 8) FONTE DE INFORMAÇÃO (Assinale as aplicáveis):
 O PRÓPRIO REGISTRADAS DECLARADAS OUTRAS (Especificar): TESTEMUNHAS (1112 1112)

HORAS DE VÔO	ÚLTIMAS 24 HS		ÚLTIMOS 30 DIAS			ATÉ A DATA DO ACIDENTE		
	2P-AL	1P-IN	2P-AL	1P-IN	TOTAL	2P-AL	1P-IN	TOTAL
9) NESTE TIPO:								
10) TIPOS SIMILARES:								
11) DIURNAS:								
12) NOTURNAS:								
13) INSTRUMENTO	REAL							
	S/C							
14) HELICÓPTEROS:								
15) PLANADORES:								
16) TOTAL:								

17) TIPOS E MODELOS DE ANY VOADAS: (Citar tipos)

18) HAVIA RELAÇÃO EMPREGATÍCIA ENTRE O PILOTO E O PROPRIETÁRIO (citar), SE NÃO FOR O PRÓPRIO?
 SIM NÃO

19) TRIPULANTE (CITAR FUNÇÃO E BORDO) →

20) NOME E POSTO: _____ ENDEREÇO: _____ (IDADE: _____ ANOS)

21) ESCOLA DE FORMAÇÃO: _____ DATA: _____ 22) CARTÃO INSTRUMENTOS DO CERTIFICADO IFR: _____
 NÃO SIM ÚLTIMO CHEQUE REALIZADO (data): _____

23) CATEGORIA DA LICENÇA (Assinale as aplicáveis):
 PRIVADO PLA HELICÓPTERO PLANADOR OUTROS (Especificar): _____
 COMERCIAL INSTRUCTOR AGRÍCOLA MILITAR

24) CERTIFICADO DE CAPACIDADE FÍSICA OU CARTÃO DE SAÚDE:
 VÁLIDO LOCAL DO EXAME: _____ OBSERVAÇÕES OU RESTRIÇÕES: _____
 VENCIDO DATA VENCIMENTO: DIA _____ MÊS _____ ANO _____ NÃO SIM (Especificar no verso)

25) EXPERIÊNCIA DE VÔO:
 26) FONTE DE INFORMAÇÃO (Assinale as aplicáveis):
 O PRÓPRIO REGISTRADAS DECLARADAS OUTRAS (Especificar): _____

HORAS DE VÔO	ÚLTIMAS 24 HS		ÚLTIMOS 30 DIAS			ATÉ A DATA DO ACIDENTE		
	2P-AL	1P-IN	2P-AL	1P-IN	TOTAL	2P-AL	1P-IN	TOTAL
27) NESTE TIPO:								
28) TIPOS SIMILARES:								
29) DIURNAS:								
30) NOTURNAS:								
31) INSTRUMENTO	REAL							
	S/C							
32) HELICÓPTEROS:								
33) PLANADORES:								
34) TOTAL:								

35) TIPOS E MODELOS DE ANY VOADAS: (Citar tipos)

36) HAVIA RELAÇÃO EMPREGATÍCIA ENTRE O PILOTO E O PROPRIETÁRIO (citar), SE NÃO FOR O PRÓPRIO?
 SIM NÃO 7

SEÇÃO - J - INFORMAÇÃO SOBRE A AERONAVE

1) FABRICANTE: BOEING 2) TIPO: 700 3) MATRÍCULA: 01-338 4) LOCAL DE REGISTRO: BRASIL

5) CERTIFICADO DE NAVEGABILIDADE: VALIDO VENCIU DATA: 06 JUN 77

6) LOCAL E DATA DA ÚLTIMA VISTORIA: MONTEVIDEU 06 JUN 77 RESTRIÇÕES: NIL

7) ÚLTIMA INSPEÇÃO 50 HORAS: 100 HORAS VOADAS APÓS INSPEÇÃO: 11:00 OBS:

8) ÚLTIMA REVISÃO GERAL: LOCAL E DATA HORAS VOADAS APÓS REVISÃO: OBS: 11. CONDIC. GERAL

9) SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

PERIGOSOS?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10) LOCAL DA PESSOA EMPREGADA: <u>TALLERES CAP</u>
ADEQUADOS?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
INADEQUADOS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

11) CONTRIBUIÇÃO PARA O ACIDENTE:
 NÃO SIM
 DESCONHECIDO ESPECIFICAR:

12) OBSERVAÇÕES RETIRADAS DO RELATÓRIO DE VÔO (anomalias):
NÃO TEM

13) MOTORES

NR	MARCA E MODELO	TURBINA	HORAS	MODEL. REV. GERAL	DEZES DE FIM. INSP.	TIP. DE INSPEÇÃO
1	<u>10-470</u>	<u>523</u>	<u>428</u>	<u></u>	<u>05:00</u>	<u>100 Horas</u>
2						
3						
4						

14) HELÍCEIS

NR	MARCA E MODELO	HORAS DE REV. GERAL
1	<u>ROBINSON</u>	<u>42300</u>
2		
3		
4		

15) EQUIPAMENTO RÁDIO/NAV. INSTALADO (em condições de funcionamento):
 VHF VHF HF ADF ILS DME RADAR VENTURA OUTROS

16) CONTRIBUIÇÃO PARA O ACIDENTE: CONDIC. GERAL

17) ASSINATURA: [Handwritten Signature]
 NOME E POSTO: JOSÉ JOSÉ FERREIRA DOS SANTOS - CAP 1º



SEÇÃO - L - INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

1) PLANO DE VÔO (Anexo 4, epim)

PREENCHIMENTO (ver 1) HORA DA DECOLAGEM (ver 1) 17:30 FOI APROVADO? SIM NÃO

TIPO: VFR VFR ESPECIAL
 IFR IFR QUITOS

NENHUM **2) PARA** BPR DISTÂNCIA 450 KM TEMPO DE VÔO 02 HORAS 20 MIN

A DE CC LOCAL ÚLTIMA DEP CC AUTONOMIA ANTES ÚLTIMA DEP 06 HORAS 10 MIN A VEL CRUIZEIHO 240 KM

3) DURAÇÃO DO VÔO APÓS ÚLTIMA DEP CC HORAS 02 MIN

2) TIPO DE MISSÃO (ver 1)

INTERNACIONAL EXPERIÊNCIA TRANSP CARGA POUSSO E DEP BOMB PICADO SAN OUTROS
 DOMÉSTICO DEMONSTRAÇÃO TRANSP MIL MANOBRAS BOMB RAFANTE (Especificar):
 LOCAL RECREAÇÃO TRANSP MISTO ACOMODAR TIPO TERRESTRE
 DESCONHECIDO TREINAMENTO HERÓICO GRUPO TIPO AÉREO

3) FASE DO VÔO (durante o qual ocorrer o acidente)

ESTACIONADO EM POS DEP SUBIDO DESCENDO TOQUE LANÇAMENTO CARGA
 PARTIDA CORRENDA DEP DESCEB APROX VALZ CORRENDA MISTO RECULHIMENTO CARGA
 CORTE MÓDUR DESCOLAGEM NIVELADO ARRUIÇAMENTO SAÍDA PISTA CARREGAMENTO
 PARADO CURVA

4) METEOROLOGIA

A NEBULOSIDADE BASE MTS TOPO MTS COBERTURA %

B VISIBILIDADE MTS

C ORIGEM DA INFORMAÇÃO PILOTO SAM
 TESTEMUNHA NÃO PESQUISADO

5) VENTO DESCONHECIDO DIREÇÃO ° Vel INTENSIDADE NOS CARACTERÍSTICAS CONTÍNUO RAJADAS TURBILHONADO

6) NEVEJÓIS E VISIBILIDADE DESCONHECIDO NEVEJÓIS GRUVA FUMACA NEVÔS SECA POLVIA OFUSCAMENTO OUTROS (Especificar)

7) O PILOTO ESTAVA VOANDO POR INSTRUMENTOS NA HORA DO ACIDENTE, OU POUCO ANTES? SIM NÃO DESCONHECIDO

8) HAVIA INFORMAÇÕES METEOROLÓGICAS DA NOTE DISPONÍVEIS AO PILOTO? SIM NÃO DESCONHECIDO

9) O ACIDENTE OCORREU DIA NOITE ALVORECER CREPÚSCULO

1) OBS: (Comentar sobre condições da meteorologia sobre o acidente)

Informação de ter sido feita esta parte do formulário, em caso de acidente, sobre a situação da meteorologia, incluindo a visibilidade, vento, nuvens, etc., e a altura do ponto de partida.

11) PESO E BALANCEAMENTO

	DECOLAGEM	POUSSO	CENTRO DE GRAVIDADE	
A LÍMITES			LÍMITES	AVANTE
B PESO BÁSICO ANV			POSICÃO ÚLTIMA DEP	% ATRAS
C TROPOLACION			POSICÃO ACIDENTE	% DESCONHECIDO
D PASSAGEIRO(S)			RENOVAÇÃO ADICIONAIS	
E CARGA(S)			TIPO DE PRODUTO (especificar)	
F COMBUSTÍVEL				
G PESO TOTAL				
H PESO ÚLTIMA DEP				
I PESO NA ACIDENTE				

A POSICÃO VALVULA DE CARGA: PESADO DESCONHECIDO
 INFORMADO

2) OBS: (Comentar sobre a validade, separação, distribuição de carga, carga distribuída ou de emprego coletivo, etc, que possam ter contribuído para o acidente)

3) ANEXAR CÓPIA DO MANIFESTO DE PESO E BALANCEAMENTO

SEÇÃO - M - INFRA-ESTRUTURA

1) AERODROMO (OU MAIS PRÓXIMO) TERÁ COMPATIVEL PARA O TIPO DA AERONAVE? SIM NÃO NÃO APLICÁVEL

2) HOME F (INDICADOR DE LINHA) E COORDENADAS GEOGRÁFICAS E Nº DE PISTAS E DIREÇÃO DAS PISTAS:

3) CUMPRIMENTO ÚTIL DA PISTA UTILIZADA: _____ METROS

4) TIPO DE PISO:

AREIA CASCALHO CINEZA SILICEA MALADAME

ARGILA CONCRETO GRAMA BARRO OUTROS (Especificar): _____

ASIALTO PEGARRA SAIBRO TERRA

5) ESTADO DO PISO: INCONDIÇÃO IRREGULAR

6) ILUMINAÇÃO: (conforme indicação do AIP - BRASIL)

L1 L2 L3 L4 L5 L6 L7 L8 L9 L10 L11 L12 L13 L14 L15

L16 L17 L18 L19 L20 L21 L22 L23 L24 L25

7) SERVIÇOS (conforme AIP - BRASIL):

S1 S2 S3 S4 S5

8) OBSTÁCULOS A DECOLAGEM E POUO: NENHUMA VELAS ARVIA POSTES ANIMAIS PEDESTRES OUTRAS (Especificar): _____

BURACOS PEDRAS VEGETAÇÃO CERCAS VEÍCULOS CONSTRUÇÕES

9) AUXÍLIOS RÁDIO / NAV E APROXIMAÇÃO

OBS: (Verificar se há condições radio/mor utilizadas no solo ou no aproximação, quanto ao horário de funcionamento, frequência, potência, etc. - Possíveis de serem contatadas pelo acidente)

O HPV de SRPK não possui Mapa Sinótico (Foto-Satélite)

10) SERVIÇO CONTRA INCÊNDIO:

EXISTENTE DESCONHECIDO ATUAÇÃO: EFICIENTE DEFICIENTE

INEXISTENTE DESNECESSÁRIA (comentar: Ab. 1000)

SEÇÃO - N - EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA PESSOAL

11) HAVIA CINTOS E SUSPENSÓRIOS INSTALADOS? SIM NÃO SOMENTE CINTOS SOMENTE SUSPENSÓRIOS DESCONHECIDO

12) ESTAVAM SENDO UTILIZADOS? SIM FIRMEMENTE APERTADOS NÃO FROUAMENTE SOLTADOS

13) TIPO DE FECHO: (Especificar): _____

14) SITUAÇÃO DO FECHO: INTACTO TORCIDO QUEBRADO RACHADO OXIDADO

15) SITUAÇÃO DOS TIRANTES: INTACTOS TORCIDOS RASGADOS CORRIDOS

16) SITUAÇÃO DAS TRAVAS: CINTOS TRAVADOS DESTRAVADOS SUSPENSÓRIOS TRAVADOS DESTRAVADOS

17) SITUAÇÃO DOS ASSENTOS: INTACTO QUEBRADOS DESTRUÍDOS

TORCIDOS SOLTOS QUEIMADOS

18) OBS: (Descreva como a utilização ou inexistência do equipamento interferiu no acidente)

Os cintos não foram encontrados. Só os fechos que 2 (dois) se encontram em bom funcionamento e um carbonizado.

SEÇÃO - O - BUSCA E SALVAMENTO

(PERTINENTE NÃO PERTINENTE

1) REALIZADA POR:

NINGUÉM PARTICULARES S. A. P. POLÍCIA CIVIL POLÍCIA FEDERAL POLÍCIA MILITAR MARINHA EXÉRCITO OUTROS (Especificar): _____

2) DURAÇÃO:

MEHOR DE 6 HS MAIS DE 6 HS E MENOS DE 12 HS MAIS DE 12 HS E MENOS DE 24 HS MAIS DE 2 DIAS E MENOS DE 3 DIAS MAIS DE 3 DIAS E MENOS DE 4 DIAS MAIS DE 4 DIAS E MENOS DE 8 DIAS MAIS DE 8 DIAS E MENOS DE 15 DIAS 15 DIAS OU MAIS

3) TIPO:

TERRESTRE AÉREA EMBARCAÇÕES COMBINADO AR/BARCO COMBINADO TERRA/AR TUDO

4) MÉTODO DE LOCALIZAÇÃO:

NÃO LOCALIZADO RÁDIO PROTÉCNICO VISUAL ESPELHO FUNCA VISUAL DESTROGOS OUTROS

ESPECIFICAR: _____

19) OBS: Achado na terça-feira às 15:00 horas, por policiais da Brigada Militar de Herval do Sul, através do informe feito por civis.

OBS: Usar o verso, caso necessário.

A aeronave decolou de Felotas para Angel Adani - Montevideo às 17:27Z não chegando no destino. Após 04 (quatro) dias de busca foi encontrada totalmente destruída com os dois tripulantes mortos.

A aeronave encontrava-se 40 Km fora do eixo da Aerovia e, se o piloto mantivesse a proa na reta para o local de incidência estaria defasado 25° da proa prevista. Considerando que a aeronave levaria 00:35 h para abandonar o território Nacional e, considerando que os relógios (do avião e um de pulso) estavam marcando 15:27 h e 15:25h respectivamente a aeronave deve ter voado quase uma hora após a decolagem. e, que o piloto conhecia a rota, é provável que ele tenha se desviado devido ao mau tempo reinante na área e tenha colidido com o mar por falta de visibilidade.

SEÇÃO - Q - RECOMENDAÇÕES

- 1) A colocação de mapas sinóticos em SBRK auxiliaria muito os pilotos das aeronaves que lá transitam.
- 2) Os pilotos devem sempre respeitar os mínimos meteorológicos previstos para voo visual.

SEÇÃO - R - LISTA DE DOCUMENTOS ANEXADOS

FOTOGRAFIAS CHOQUIOS MAPAS OU CARTAS INFO-METEOROLÓGICAS RELATÓRIO MÉDICO
 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO CLTIDÕES ORBITAIS RELATÓRIO EXAMES TÉCNICOS PLANO DE VÔO
 DECLARAÇÕES PILOTOS DECLARAÇÕES TESTEMUNHAS MANIFESTO DE PESO E BALANÇAMENTO
 OUTROS (Especificados):

SEÇÃO - S - DETALHES ADMINISTRATIVOS

1) INVESTIGAÇÃO

a TEMPO PASSADO DESDE A HORA DO ACIDENTE ATÉ A CHEGADA DO OSV AO LOCAL: **120** ^{HR}
 b TEMPO PASSADO DESDE A HORA DO ACIDENTE ATÉ RECEBIMENTO DA NOTIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA: **43** ^{HR}

c MEIO DE NOTIFICAÇÃO DO ACIDENTE: (Detalhar)
 A aeronave desapareceu em 23.07.77, sendo encontrada em 26.07. O OSV só pode chegar ao local em 28.07, devido / mau tempo.

2) DESPESAS:

DISCRIMINAR TODOS OS GASTOS COM ALUGUEL, MATERIAL, SERVIÇOS PRESTADOS, TRANSPORTE, E OUTRAS DESPESAS:

d CUSTO TOTAL DA INVESTIGAÇÃO: R\$ _____

SEÇÃO - T - AUTENTICAÇÃO

	NOME - POSTO-UNIDADE	DATA
1) PRESIDENTE DA COMISSÃO Mo Imp	<i>Oscar José Alvarez</i> JOÃO DE SOUZA HAYSEL FILHO - Maj Av 7 COMAR	
2) OFICIAL MÉDICO	OSCAR JOSÉ ALVAREZ - Maj Av	
3) OFICIAL DE MANUTENÇÃO		
4) MEMBRO		
5) MEMBRO		
6) OFICIAL DE SEG. DE VÔO	JOSÉ SIDINEI KONZEN DOS SANTOS - Cap Av BASK	

NOTA: REMETER, UMA VIA PARA CADA UMA DAS SEGUINTE ORGANIZAÇÕES:

AERONAVES CIVIS

- 1ª VIA - IGBR
- 2ª VIA - DEPAÇ.
- 3ª VIA - ARQUIVO DA O.M. QUE REALIZOU A I. A.

AERONAVES MILITARES

- 1ª VIA - IGBR.
- 2ª VIA - COMANDO GERAL OU DEPT AO QUAL É SUBORDINADA A UNIDADE DA ANV.
- 3ª VIA - GRANDE COMANDO AO QUAL É SUBORDINADA A UNIDADE DA ANV.
- 4ª VIA - COMSAP.
- 5ª VIA - ARQUIVO DA UNIDADE QUE REALIZOU A I. A.

PLANO DE VOO
FLIGHT PLAN

INDICADOR DE PRIORIDADE Priority indicator	INDICADOR(S) DE DESTAQUE(S) Addressed indicator	≡
DATA-HORA DE APRESENTAÇÃO Filing time	INDICADOR DE REMISSÃO Originator indicator	≡
IDENTIFICAÇÃO COMPLEMENTAR DE DESTAQUE(S) E/OU REMISSÃO Special identification of addressed and/or originator		

1 OPERAÇÃO Operation	6 IDENTIFICAÇÃO DO AERONAVE Aircraft identification	8 METRAS DE VOO E SITUAÇÃO ESPECIAL Flight plan and status	≡
≡ FPL	≡ CK-BGE	= VFR	≡

2 QUANTIDADE E TIPO DE AERONAVES Number and type of aircraft	10 EQUIPAMENTOS Equipment	≡
≡ Q353A 206	= A / B /	≡

13 AERODROMO DE PARTIDA Originating aerodrome	HORA Time	LIMITE DE FIR, OR e CTA C/HORA ESTIMADA FIR boundaries & Estimated time	≡
= SBPK1730	→ 00.35		≡

15 FLIX/ROTADE Route	ROTA Route	≡
= 130KT FL45	→ G1	

17 AERODROMO DE DESTINO Destination aerodrome	HORA ESTIMADA Time	AERODROMO(S) ALTERNATIVA(S) Alternative aerodrome(s)	≡
= SUAA 1950	→	SUTR	≡

18 OBSERVAÇÕES Other information	≡
= RME/COM MENSAGEM	

19 INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES Supplementary information	PERSONA A BORDO Persons on board	EMERGENCY INFORMATION Emergency & Survival information	≡
= FULL/0600	→ POR/DOIS	→ R00 121.5 → 243 → 500 → 8364	≡

POXAR Priority	DESHT Priority	MARITIME Maritime	JUNGLE Jungle	SACKETS Cables	LIGHT Light	FLUORESCEN Fluorescence	≡

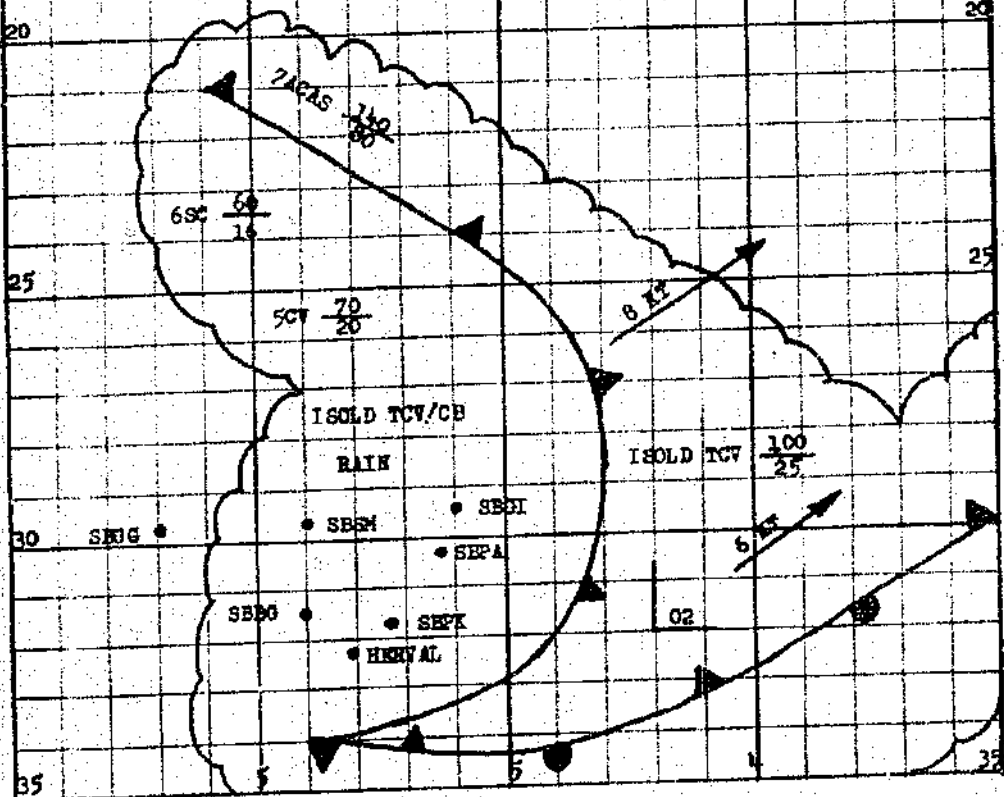
DANGERS Dangers	COVER Alights	→ RMK/	≡
--------------------	------------------	--------	---

Nome do piloto em comando Name of pilot in command	Assinatura do piloto em comando ou lugar designado para o efeito Signature of pilot in command or designated place	≡
	ROVIRA ALCIDES	(2.)

Confere com o original: Alvaro José Pires de Moura LPS - Saepe NY FX
 2/10/68

PROG. VALIDO DIA

23.07.77 - 18:00Z





Vista aérea - local do impacto.



Destroços do profundor e asa direita.



Destroços da fuselagem - cabina.



Destroços da parede de fogo e painel de instrumentos.



Destroços da fuselagem - "FRIG"



Motor e hélice.



Motor - Visto da direção do impacto.



Destroços da fuselagem e painel de instrumentos.



Profundor e asa direita vista na direção do impacto.