

SECRETARIA DE MARINA

Servicio de Inteligencia Naval

FORMULARIO DE INFORMACION TECNICA SOBRE OBJETOS VOLADORES NO IDENTIFICADOS

El presente cuestionario ha sido preparado de manera que Ud. pueda dar toda la información que sea posible con respecto a objetos voladores no identificados que haya observado. (Se entiende por O.V.N.I. cualquier objeto en vuelo que por funcionamiento y características aerodinámicas o rasgos insólitos, no está de acuerdo con proyectiles, aviones, objetos o fenómenos atmosféricos conocidos.)

Trate de contestar todas las preguntas que pueda. La información que Ud. dé será usada con propósitos de investigación y considerada material confidencial. Su nombre no será usado sin su permiso, en conexión con cualquier declaración o publicación que se haga sobre el tema.

Este cuestionario una vez llenado, debe ser enviado a:

SERVICIO DE INTELIGENCIA NAVAL

Bartolomé Mitre 1465

Buenos Aires

1 — ¿Cuándo vió Ud. el objeto?	2 — Hora del día: <u>19</u> <u>20</u>
<u>3</u> <u>JULIO</u> <u>1965</u>	Hora Minutos
Día Mes Año	

3 — ¿Dónde estaba Ud. cuando vió el objeto?

Dirección postal cercana _____ Ciudad o Pueblo _____ Provincia _____

Observaciones adicionales: Base PEDRO AGUIRRE CERDA (Fuerza Aerea de CHILE) Isla DECEPCION -

4 — ¿Cuánto tiempo estuvo el objeto a la vista?

 20

Horas Minutos Segundos

Marque lo correcto de

esa apreciación: Cierto — Casi Cierto — No muy Seguro — Conjeturado

5 — ¿Cuál era la condición del cielo?

DIA Claro NOCHE Clara X (2/8 Estr.)

Nublado Nublada

6 — Si vió el objeto durante el día ¿dónde estaba el SOL ubicado cuando miraba hacia el objeto?

a — Al frente

d — A su izquierda

b — Atrás

e — En el Cenit

c — A su derecha

f — No recuerda.

7 — Si vió el objeto durante la noche ¿qué notó con respecto a las Estrellas y la Luna?

7.1 ESTRELLAS

7.2 LUNA

a. Ninguna

a. Plena luz de Luna

b. Unas pocas

X b. Luz de Luna menos intensa

X c. Muchas

c. Nada de luz, oscuridad total

d. No recuerda

d. No recuerda.

8 — El objeto apareció:

X a. Como una luz.

b. Brillante.

c. Oscuro.

d. No recuerda.

9 — Si apareció como una luz, ¿era más brillante que la estrella más brillante? 5

10 — El objeto:

a. ¿Pareció estar quieto en algún momento?

Si

No

No sabe

b. ¿Repentinamente aceleró y se alejó rápidamente en algún momento?

Si

No

No sabe

c. ¿Se rompió en partes o explotó?

Si

No

No sabe

d. ¿Despidió humo?

Si

No

No sabe

e. ¿Cambió de brillo?

Si

No

No sabe

f. ¿Cambió de forma?

Si

No

No sabe

g. ¿Fulguró o revoloteó?

Si

No

No sabe

h. ¿Desapareció y reapareció?

Si

No

No sabe

11 — ¿El objeto se movía detrás de algo, en algún momento, particularmente una nube?

Sí No No Sabe Si Ud. contestó Si, entonces diga detrás de qué: ..

12 — ¿El objeto se movía delante de algo, en algún momento, particularmente una nube?

Sí No No Sabe Si Ud. contestó Si, entonces diga delante de qué: ..

13 — El objeto parecía:

a. Sólido X (*corpo celeste*)

b. Transparente

c. Vapor

d. No sabe.

14 — Observó el objeto a través de:

a. Lentes

Sí No

b. Anteojos para Sol

Sí No

c. Parabrisas

Sí No

d. Ventana (vidrio de la)

Sí No

e. Binoculares

Sí No

f. Telescopio

Sí No

g. Teodolito

Sí No

h. Otro

15 — Diga en pocas palabras las siguientes cosas sobre el objeto.

a. Sonido NO

b. Color Blanco

16 — Haga un dibujo que muestre la forma del objeto u objetos. Señale e incluya en su dibujo cualquier detalle del objeto que Ud. vió tales como alas, protusión, etc., y especialmente estelas de escape o estelas de vapor. Ponga una flecha al lado del dibujo para demostrar la dirección del movimiento del objeto.



17 — Los bordes del objeto eran:

a. Borrosos o confusos

b. Como una estrella brillante X

c. Delineados claramente

d. No recuerda

e. Otra _____

18 — ¿Si había más de un objeto, entonces, cuántos eran? _____

Haga un dibujo de cómo estaban ordenados, y ponga una flecha para señalar la dirección hacia dónde viajaban;

- 19 — Haga un dibujo que muestre el movimiento que el objeto u objetos hacían. Coloque una "A" al principio de la trayectoria, una "B" al final de la trayectoria, y muestre cualquier cambio de dirección durante la misma.

A B (oscilante)
(Este) (Oeste)

- 20 — ¿De qué tamaño le parecía a Ud. el objeto al compararlo con uno que le es familiar?

- 21 — Nosotros deseamos saber la dimensión angular. Sostenga un fósforo a un brazo de distancia en línea con un objeto conocido y fíjese qué cantidad del objeto está cubierto por la cabeza del fósforo. Si Ud. llevó a cabo el experimento en el momento del avistaje ¿qué parte del objeto habría estado cubierto por la cabeza del fósforo?

- 22 — ¿El objeto desapareció mientras Ud. lo estaba observando? Si lo hizo ¿cómo?

Si, entre las nubes.

23 — Para que Ud. pueda dar un cuadro tan claro como sea posible de lo que vió, describa con sus propias palabras un objeto u objetos comunes que, colocados en el cielo, den la misma apariencia del objeto que Ud. vió.

24 — ¿Dónde estaba Ud. ubicado cuando vió el objeto?

- a. Dentro de un edificio
- b. En un auto
- c. Afuera ☒
- d. En un avión
- e. En el mar
- f. Otros

25 — Estaba Ud:

- a. ¿En el centro comercial de una ciudad?
- b. ¿En el centro residencial de una ciudad?
- c. ¿En el campo abierto? ☒
- d. ¿Cerca de un campo de aviación?
- e. ¿Volando sobre una ciudad?
- f. ¿Volando sobre un campo abierto?
- g. ¿Cerca de alguna base, regimiento o fábrica militar?
- h. Otros

26 — ¿Qué es lo que estaba Ud. haciendo cuando vió el objeto, y cómo sucedió que Ud. lo notó?

Observación meteorológica.

27 — Si Ud. estaba moviéndose en un automóvil u otro vehículo en el momento, complete las siguientes preguntas:

27.1 ¿En qué dirección se estaba Ud. moviendo?

- a. Norte
- b. Noreste
- c. Este
- d. Sudeste
- e. Sud
- f. Sudoeste
- g. Oeste
- h. Noroeste

27.2 ¿A que velocidad se estaba Ud. moviendo?

_____ kilómetros por hora

27.3 ¿Se paró Ud. en algún momento mientras miraba el objeto?

Sí

No

28 — ¿En qué dirección estaba Ud. mirando cuando vió el objeto.

- a. Norte
- b. Noreste
- c. Este X
- d. Sudeste
- e. Sud
- f. Sudoeste
- g. Oeste
- h. Noroeste
- i. Hacia arriba.

29 — ¿En qué dirección estaba Ud. mirando cuando vió por última vez el objeto?

- | | |
|------------|------------------|
| a. Norte | f. Sudoeste X |
| b. Noreste | g. Oeste |
| c. Este | h. Noroeste |
| d. Sudeste | i. Hacia arriba. |
| e. Sud | |

30 — Si Ud. está familiarizado con términos de azimut (dirección angular), trate de estimar el número de grados en que el objeto estaba del norte real (por el este) y también el número de grados en que estaba sobre el horizonte (elevación).

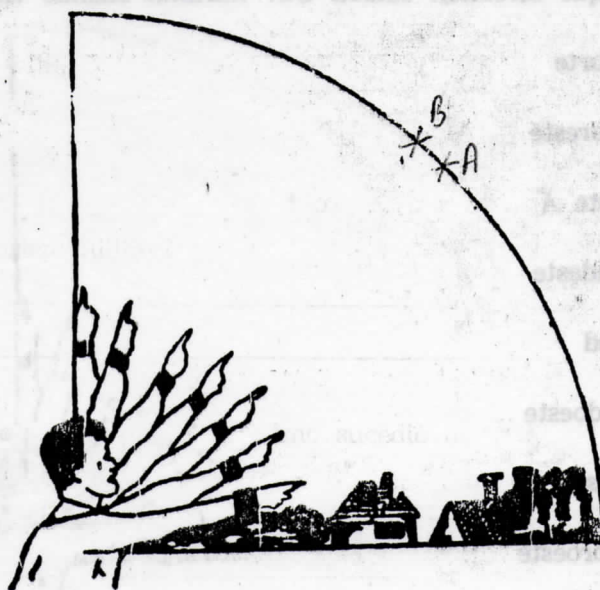
30.1 Cuando apareció por primera vez:

- | | | |
|-------------------|-------|--------|
| a. Del norte real | _____ | grados |
| b. Del horizonte | 40 | grados |

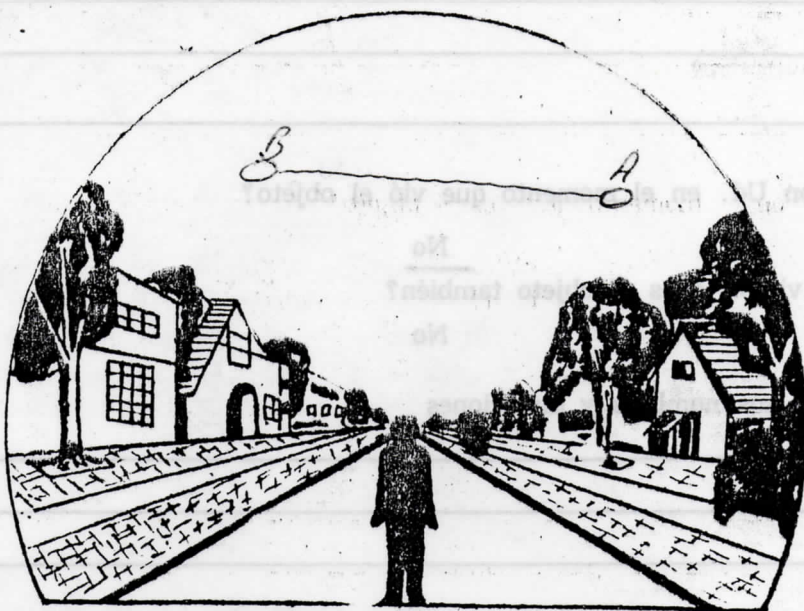
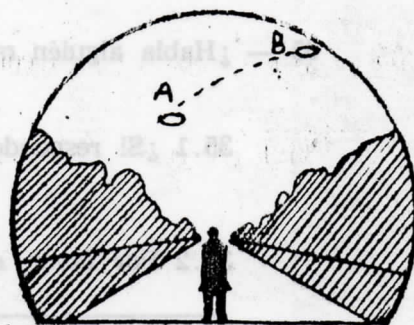
30.2 Cuando desapareció:

- | | | |
|-------------------|-------|--------|
| a. Del norte real | _____ | grados |
| b. Del horizonte | 45 | grados |

31 — En el diagrama siguiente, imagínese que está en el punto señalado. Coloque una "A" sobre la línea curva para mostrar la altura del objeto sobre el horizonte cuando lo vió por primera vez. Coloque una "B" en la misma línea curva para mostrar la altura del objeto sobre el horizonte cuando lo vió por última vez.



32 — En el siguiente diagrama coloque una "A" en la posición del objeto cuando lo vió por primera vez, y una "B" en su posición cuando lo vió por última vez. Remítase al diagrama más pequeño como ejemplo de cómo se debe completar el diagrama mayor.



33 — ¿Cuáles eran las condiciones del tiempo en el momento en que vió el objeto?

NUBES

TIEMPO

- a. Cielo claro X
- b. Brumoso
- c. Nubes dispersas
- d. Nubes densas o cargadas

- a. Seco X
- b. Niebla, llovizna o lluvia ligera
- c. Lluvia moderada o pesada
- d. Nieve
- e. No recuerda

34 — ¿Cuándo notificó Ud. que había visto el objeto?

Día _____

Mes _____

Año _____

A quién: _____

34.1 ¿Fué Ud. interrogado por alguna autoridad oficialmente? Indique nombres, jerarquías y fecha:

34.2 ¿Le fué exigido o pedido que no revelara el incidente? ¿Qué razones le dieron para pedirle eso?:

35 — ¿Había alguien más con Ud. en el momento que vió el objeto?

Sí No

35.1 ¿Si responde Sí, vieron ellos el objeto también?

Sí No

35.2 Por favor, escriba sus nombres y direcciones

36 — ¿Fué ésta la primera vez que vió un objeto u objetos como éste?

Sí No

36.1 Si responde No, cuándo, dónde y bajo qué circunstancias vió los otros?

37 — En su opinión ¿qué piensa que era el objeto y qué podría haberlo causado?

Podría ser un satélite artificial

38 — ¿Cree Ud. que puede estimar la velocidad del objeto?

Sí No (*alta*)

Si responde Sí, ¿a qué velocidad estima Ud.? _____

En que fundamenta esa estimación: _____

39 — ¿Cree que puede Ud. calcular a que distancia estaba el objeto de Ud.?

Sí

No

Si responde Sí, entonces ¿a qué distancia diría que estaba? _____

En que fundamenta esa estimación: _____

39.1 ¿Notó perturbaciones de tipo electromagnético? (radio, motor del coche, luces, baterías):

Sí

No

En caso afirmativo, diga que notó:

40 — Si el objeto observado estaba posado en el suelo, indique si quedaron señales o marcas:

Sí

No

En caso afirmativo, descríbalas y dibújelas: .

41 — En caso de haber encontrado rastros materiales:

a) Describa en que consistían:

43 — Trate de hacer un dibujo:

44 — ¿Había alguien más con Ud. cuando notó la presencia de seres vivientes?

Si

No

En caso afirmativo, por favor escriba sus nombres y direcciones:

45 — Por favor, dé la siguiente información sobre Ud.:

Apellido: NOYA

Primer Nombre: LUIS

Segundo Nombre: _____

Calle: _____

Ciudad: _____

Partido: _____

Provincia: _____

Teléfono: _____

Edad: _____

Estado Civil: _____

Profesión: Suboficial Mayor de la FACH

Documentos Identidad: _____

Estudios Cursados: _____

Indique cualquier adicional sobre Ud. que podría ser pertinente:

46 — Fecha en que completó este cuestionario:

Día _____ Mes _____ Año _____

Ciudad _____ Provincia _____

47 — Este cuestionario ha sido cumplimentado con la intervención de: _____

FORMULARIO DE INFORMACION TECNICA SOBRE OBJETOS VOLADORES NO IDENTIFICADOS

(Compendio de datos)

Para que su información pueda ser archivada y codificada tan exactamente como sea posible, por favor use el espacio siguiente para redactar una pequeña descripción del acontecimiento que Ud. observó. Puede repetir la información que Ud. ya haya dado en el cuestionario y añadir cualquier comentario adicional, declaraciones o diagramas que Ud. crea que son importantes. Trate de presentar los detalles de la información en el orden en que ocurrieron:

Nombre _____

Firma _____

Fecha _____

(No escriba en este espacio)

Código: _____
