

## PROJECT 10073 RECORD CARD

1. DATE 14 Apr	2. LOCATION Uruguay	12. CONCLUSIONS <input type="checkbox"/> Was Balloon <input type="checkbox"/> Probably Balloon <input type="checkbox"/> Possibly Balloon  <input type="checkbox"/> Was Aircraft <input type="checkbox"/> Probably Aircraft <input type="checkbox"/> Possibly Aircraft  <input type="checkbox"/> Was Astronomical <input type="checkbox"/> Probably Astronomical <input type="checkbox"/> Possibly Astronomical  <input type="checkbox"/> Other _____ <input checked="" type="checkbox"/> Insufficient Data for Evaluation <input type="checkbox"/> Unknown
3. DATE-TIME GROUP Local _____ GMT 14/0615Z	4. TYPE OF OBSERVATION <input checked="" type="checkbox"/> Ground-Visual <input type="checkbox"/> Ground-Radar <input type="checkbox"/> Air-Visual <input type="checkbox"/> Air-Intercept Radar	
5. PHOTOS <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	6. SOURCE CIOVI	
7. LENGTH OF OBSERVATION not given	8. NUMBER OF OBJECTS one	9. COURSE - - -
10. BRIEF SUMMARY OF SIGHTING Observation of light blue obj with portholes. Moved in all directions. No estimation on duration. Firey obj. Exploded.	11. COMMENTS Firey obj bursting indicates that the obj was a bolide, however, the duration was not included & there is insufficient data for evaluation.	

14 ABRIL

C A S O :

O B S E R V A C I O N D E L 14 D E A B R I L D E 1958

DESCRIBE UN FENOMENO MUY EXTRAÑO. DATOS INSUFICIENTES.

CENTRO DE INVESTIGACION DE OBJETOS VOLADORES IDENTIFICADOS

(C.I.O.V.I)

REPUBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY

FICHA DE OBSERVACION

Observación realizada por.....

Domicilio..... Edad..... Estado Civil.. Casado...

Profesión u ocupación..... Propietario de Canibus.....

Fecha de la observación.. 14. de Abril. de 1953..... Hora.. 1:15%

Lugar de la observación (Departamento, Localidad, Paraje, Calle, etc)

Reg. 73. Km. 32,500.....

Testigos..

Domicilio de los testigos.....

Se podía observar o precisar la existencia de un objeto o aparato aparentemente sólido?... No.....

De qué forma?.....

Tamaño?.. No puede precisar.....

Tenía apariencia de ser metálico?.....

Cree Ud. que tenía movimiento giratorio sobre si mismo?.....

El movimiento giratorio se apreciaba en todo el aparato? Todo el conjunto giraba?.....

Que parte giraba?.....

La visión u objeto, se trasladaba?.. Sí.....

En que dirección?... Todas direcciones.....

La velocidad era uniforme?..... se aceleraba?.....

..... se retardaba? .....

La trayectoria era en línea recta?.....

Efectuó alguna maniobra?.....

Puede describirla?.....

Se le observó movimiento de balanceo?.....

Qué altura llevaba?.....

Dejaba estela?... Sí.....

De qué características?.....

Había: A) Nubes?... No.....

De qué tipo?.....

B) Viento?.....

En qué dirección soplaban?... .....

- C) Lluvia?.....  
D) Niebla?.....  
E) Humedad?.....  
F) Tiempo tormentoso?.....

Hacia que lugar estaba la tormenta?.....  
El fenómeno se produjo: a) Por encima de las nubes?.....  
b) Por debajo de las nubes?.....  
c) A través de las nubes?.....  
d) Por entre dos capas de nubes?.....

Que temperatura había?.. ~~Templado~~.....

El fenómeno se detuvo en algún momento?.....

Cuál era su color?... ~~Blanco azulado~~.....

Cambiaba de color?.....

Como cambiaba de color?.....

Puede precisar la ubicación de los colores?.....

Luminosidad general del fenómeno: a) muy brillante?.....  
b) regular?.....  
c) débil?.....

Destaque si el fenómeno se hallaba cerca de algún lugar importante (tal como aeropuerto, dependencia militar, industria, construcción vital, etc).....

Aeropuertos.....

Notó Ud. que la temperatura ambiente aumentaba?.....

Hacía ruido?..... Puede describirlo?.....

Oyó el ruido: a) antes de apreciar el fenómeno?.....  
b) simultáneamente?.....  
c) después?.....

Notó si después de ocurrir el fenómeno se observó la precipitación de alguna materia extraña sobre la tierra?.....

Notó Ud. alguna alteración eléctrica (en su casa, auto, alumbrado público, etc.).....

Indique si después de la observación Ud. experimentó algún trastorno físico (pérdida de pelos o de cabello, quemaduras en la piel, trastornos digestivos, Perdida de conocimiento, etc).....

Indique si antes de ocurrir el suceso o en el momento de éste, pudo apreciar algun estado de intranquilidad o excitación nerviosa en criaturas o animales.....

Otras características que crea Ud. necesario destacar... en el relato?.....

Los otros testigos vieron lo mismo?..... ~~Sí~~.....

En que discrepan?.....

Es la primera vez que Ud. ve un fenómeno como el que describe?....

.....Sí.....

Los otros testigos?.....

.....

Detalle (si le es posible) qué se encontraba Ud. haciendo previa-  
mente a ocurrir el fenómeno.....

.....Manejaba un omnibus de mi pro.edad.....

.....

.....

Concretamente: cuál es su'opinión con respecto a lo ocurrido?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL OBSERVADOR

Ced. de Identidad N°.....

Cred. Cívica N°.....