**TERMO DE COORDENAÇÃO PARA operação UAS**

NOTA: Todos os campos são de preenchimento OBRIGATÓRIO.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DO OPERADOR UAS** | |
| 1. **Nome Completo:** | |
| 1. **Endereço:** | |
| 1. **Telefone para contato:** | 1. **E-mail:** |
| 1. **Protocolo:** | |
| **INFORMAÇÕES DA CONCESSIONÁRIA DA ÁREA / DETENTOR DO EAC** | |
| 1. **Nome Completo:** | 1. **Função:** |
| 1. **Endereço:** | |
| 1. **Telefone para Contato:** | 1. **E-mail:** |
| **INFORMAÇÕES DO AERÓDROMO / EAC** | |
| 1. **Código ICAO / Número do EAC / Nome da Área de Segurança:** | 1. **Natureza / Finalidade:** |
| 1. **Horário de Funcionamento / Ativação:** | 1. **Observações:** |
| **CARACTERÍSTICAS DA ÁREA DE OPERAÇÃO** | |
| 1. **Limites Verticais:** | 1. **Limites Laterais:** |
| 1. **Coordenadas Geográficas (WGS84):** | |
| **CARACTERÍSTICAS DA OPERAÇÃO** | |
| 1. **Objetivos da Operação:** | 1. **Período da Operação (Data):** |
| 1. **Frequência do voo / Duração do voo:** | 1. **Horários da Operação:** |
| 1. **Tipo de Operação:**  * **VLOS** * **EVLOS** * **BVLOS** | 1. **Observações:** |

O piloto remoto em comando deverá entrar em contato previamente com o operador de aeródromo/heliponto para coordenar a operação?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIM | NÃO | DESCRIÇÃO: |
|  | | |

A equipe UAS deverá entrar em contato com o Operador do Aeródromo/Heliponto para informar início e término da operação?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIM | NÃO | DESCRIÇÃO: |
|  | | |

O piloto remoto em comando deverá disponibilizar pessoal dedicado para atendimento dos contatos de forma mais breve possível?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIM | NÃO | DESCRIÇÃO: |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

O Administrador do Aeródromo ou Órgão ATS terá prerrogativa de suspender a operação da UA caso constate algum efeito adverso na segurança operacional?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIM | NÃO | DESCRIÇÃO: |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

O piloto remoto em comando precisa informar qualquer meio de contingência/emergência acionado durante a operação para as medidas cabíveis quanto a segurança operacional?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIM | NÃO | DESCRIÇÃO: |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

Será acordado os procedimentos de emergência ou contingência?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIM | NÃO | DESCRIÇÃO: |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

Este termo de coordenação tem a validade de \_\_\_\_ meses a partir de sua assinatura.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local de Data | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Operador UAS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Administrador/Detentor |