



## RELATORIO DE INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE

*O único objetivo das investigações realizadas pelo Comitê de Instrução e Segurança (CIS) é a Prevenção de futuros acidentes. O propósito dessa atividade não é determinar culpas ou responsabilidades.*



Data / Hora do acidente / incidente

Tipo de ocorrência

Fase do salto

Órgão responsável pela Investigação

**CIS – Comitê de Instrução e Segurança**

PÁG Nº	TÍTULO	QTD
2	INFORMAÇÕES GERAIS / HISTÓRICO	
3	FATOR OPERACIONAL (PESSOAL / SALTO)	
4	FATOR MATERIAL (EQUIPAMENTO)	
5	FATOR HUMANO	
6	PILOTO / AERONAVE / ÁREA / METEOROLOGIA	
7	CROQUI	
8	FOTOGRAFIAS	
9	LEGISLAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO / INFORMAÇÕES ADICIONAIS / NOVAS TÉCNICAS DE INVESTIGAÇÃO	
10	ANÁLISE	
11	CONCLUSÃO	
12	PROPOSTAS DE RECOMENDAÇÃO DE SEGURANÇA	
13	AÇÕES CORRETIVAS E/OU PREVENTIVAS JÁ ADOTADAS / INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS / EQUIPE DE INVESTIGAÇÃO	
	ANEXOS	

Local

Data

Resp. Téc.	Data da ocor.	Folha

## 1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1 Área

1.2 Município

1.3 UF

1.4 NOTAM em vigor

SIM	NÃO	Caso afirmativo, informar o número
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

1.5 Outros pgd envolvidos

SIM	NÃO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.6 Procedimentos Legais

Boletim de Ocorrência Policial
Inquérito Policial
Outros

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

1.7 Outros (Descrever)

1.8 Observações Gerais

## 2. HISTÓRICO

Resp. Téc.	Data da ocor.	Folha

### 3. PESSOAL ENVOLVIDO (Pára-quadista \_\_\_\_\_)

3.1 Nome  3.2 N° CBPq  3.3 Cat.  3.4 Validade

3.5 Sexo  3.6 Idade  3.7 Peso  3.8 Altura

3.9 Experiência

Fonte da Informação		Informações de Terceiros / Outras Fontes (Descrever)
O Próprio	<input type="text"/>	
Caderneta de Saltos	<input type="text"/>	
Informações de Terceiros	<input type="text"/>	
Outras Fontes	<input type="text"/>	
Tempo no Esporte	N° de Saltos com este velame	N° de Saltos nesta área
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° de Saltos nos últimos 30 dias	N° de Saltos nas últimas 24 horas	N° de Total de Saltos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.10 Formação

Escola	<input type="text"/>			Ano	<input type="text"/>
Licenças	Data	Examinador (Nome / N° CBPq)		Validade	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.11 Lesões Pessoais

Ileso  Leve  Grave  Fatal

Observações

3.12 Observações a respeito do atleta

### 4. SALTO (Pára-quadista \_\_\_\_\_)

4.1 Tipo  4.2 Altura de Lançamento  4.3 Carga Alar (Principal)  4.4 Carga Alar (Reserva)

4.5 Responsável Técnico  4.6 N° CBPq  4.7 Cat.  4.8 Validade  4.9 Habilitação

4.10 Observações a respeito do salto

**5. EQUIPAMENTO (Pára-quedista \_\_\_\_\_)**

5.1 Container

Fabricante <input type="text"/>	Tipo <input type="text"/>	Modelo <input type="text"/>
Tamanho <input type="text"/>	Data de fabricação <input type="text"/>	Nº de Série <input type="text"/>

5.2 Velame Principal

Fabricante <input type="text"/>	Tipo <input type="text"/>	Modelo <input type="text"/>
Tamanho <input type="text"/>	Data de fabricação <input type="text"/>	Nº de Série <input type="text"/>
Funcionamento normal SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Dobrado por <input type="text"/>	

5.3 Velame Reserva

Fabricante <input type="text"/>	Tipo <input type="text"/>	Modelo <input type="text"/>
Tamanho <input type="text"/>	Data de fabricação <input type="text"/>	Nº de Série <input type="text"/>
Funcionamento normal SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Última Recertificação Data <input type="text"/> Responsável <input type="text"/> Validade <input type="text"/>	

5.4 DAA

Fabricante <input type="text"/>	Modelo <input type="text"/>	Nº de Série <input type="text"/>	Data de fabricação <input type="text"/>
Ocorreu disparo SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Última Revisão Data <input type="text"/> Responsável <input type="text"/> Validade <input type="text"/>		

5.5 Outros

Capacete SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Luvas SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Altímetro Peito <input type="checkbox"/> Pulso <input type="checkbox"/> Sonoro <input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5.6 Observações a respeito do equipamento

Comentar o funcionamento e as condições gerais do equipamento, punhos de desconexão e comando do reserva, linhas de freio e de sustentação, *loop* de fechamento do velame principal e do velame reserva, acionamento do DAA, ajustes do altímetro sonoro, etc.

Resp. Téc.	Data da ocor.	Folha

## 6. FATOR HUMANO (Pára-quedaista \_\_\_\_\_)

12.1 N° de saltos no dia

12.2 Horas de sono na noite anterior

12.3 Horas continuamente acordado

12.4 Consumo de álcool

SIM	NÃO	Tipo de bebida	Quantidade Consumida	Tempo entre o consumo e o acidente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

12.5 Condições fisiológicas associadas ao acidente

Comentar a presença de algum fator fisiológico que possa ter influenciado no desempenho do atleta.

12.6 Condições psicológicas associadas ao acidente

Comentar a presença de algum fator psicológico que possa ter influenciado no desempenho do atleta.

Resp. Téc.	Data da ocor.	Folha

## 7. PILOTO

6.1 Nome

6.4 Observações a respeito do piloto

6.2 Habilitado LPQD  
 SIM  NÃO

6.3 CÓD ANAC

## 8. AERONAVE

7.1 Fabricante

7.5 Observações a respeito da aeronave

7.2 Modelo

7.3 Certificada LPQD  
 SIM  NÃO

7.4 Matrícula

## 9. ÁREA

8.1 Nome

8.2 Indicativo de localidade

8.3 Altitude

8.4 Área de pouso

Alvo demarcado SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Biruta (fácil visualização) SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	Dimensões aproximadas <input type="text"/>
-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

8.5 Responsável Técnico

8.6 Nº CBPq

8.7 Cat.

8.8 Validade

8.9 Habilitação

8.10 Observações a respeito da área (Para pousos fora da área, descrever o local de pouso)

## 10. METEOROLOGIA

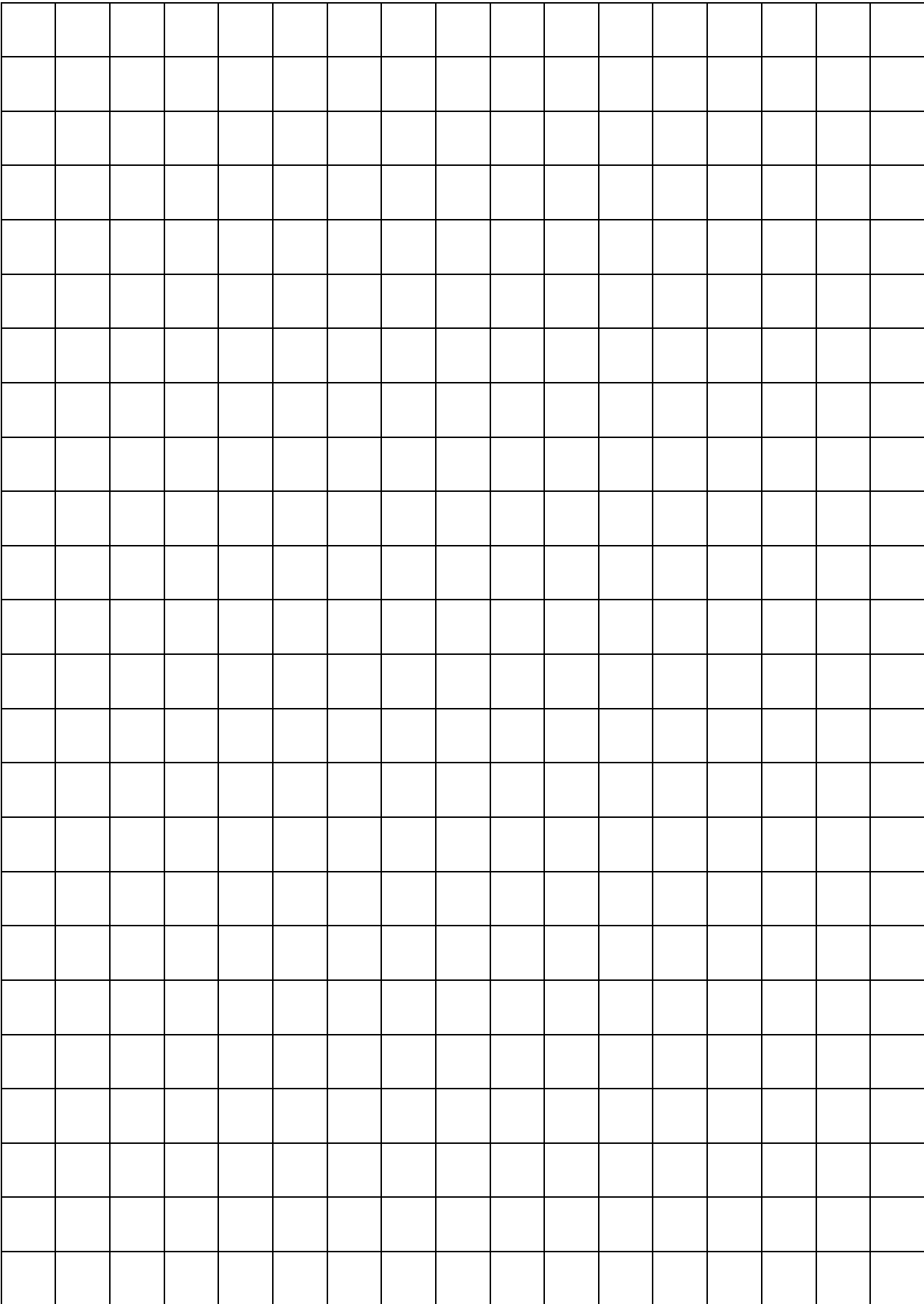
9.1 Vento e Nebulosidade

Direção / Intensidade <input type="text"/>	Característica <input type="text"/>	Altura da camada (Teto) <input type="text"/>	Origem da informação <input type="text"/>
-----------------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------------------------------	----------------------------------------------

9.2 Observações a respeito da meteorologia

Resp. Téc.	Data da ocor.	Folha

**11. CROQUI**



Resp. Téc.	Data da ocor.	Folha	

## 12. FOTOGRAFIAS

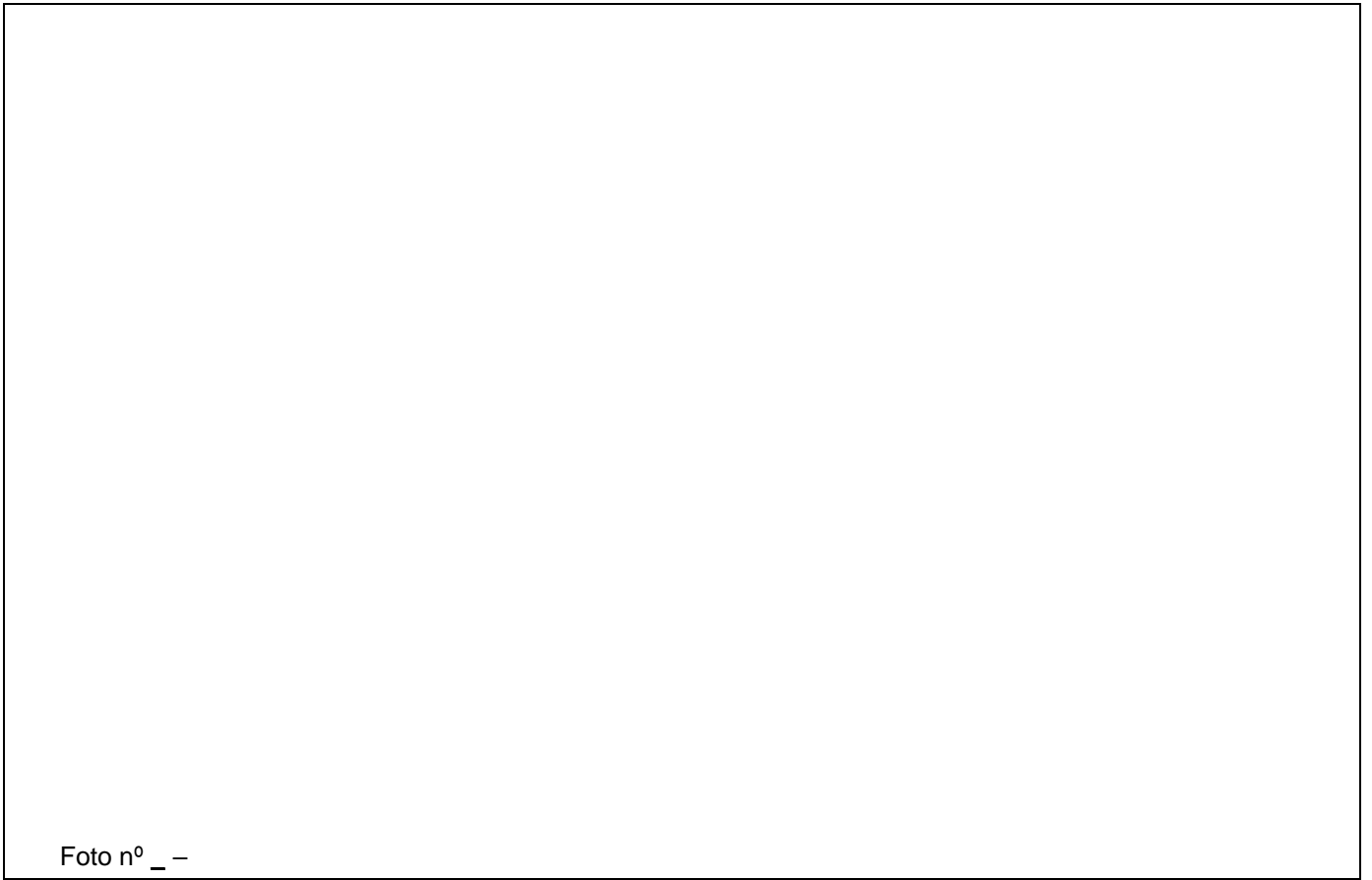


Foto nº \_ -



Resp. Téc.	Data da ocor.	Folha	

### **13. LEGISLAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO**

Comentar a existência de irregularidades na documentação do atleta e citar a legislação e normas operacionais infringidas.

quadro.

### **14. INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

### **15. NOVAS TÉCNICAS DE INVESTIGAÇÃO**

Citar novas técnicas utilizadas na investigação. Indique a razão de uso e faça referências as principais características.

Resp. Téc.	Data da ocor.	Folha	

## 16. ANÁLISE

Estabeleça a relação de causa e efeito, abrangendo os fatores humano, operacional e material.

Resp. Téc.	Data da ocor.	Folha

## 17. CONCLUSÃO

Assinale os fatores contribuintes com C – Contribuiu, NC – Não Contribuiu, NP – Não Pesquisado e I – Indeterminado.

Fator Humano		Fator Operacional	
Aspecto Fisiológico	<input type="checkbox"/>	Deficiente manutenção	<input type="checkbox"/>
Aspecto Psicológico	<input type="checkbox"/>	Deficiente aplicação dos comandos	<input type="checkbox"/>
Fator Material		Deficiente julgamento	<input type="checkbox"/>
Deficiência de projeto	<input type="checkbox"/>	Deficiente pessoal de apoio	<input type="checkbox"/>
Deficiência de fabricação	<input type="checkbox"/>	Deficiente planejamento	<input type="checkbox"/>
Deficiente manuseio do material	<input type="checkbox"/>	Deficiente supervisão	<input type="checkbox"/>
Fator Operacional		Esquecimento	<input type="checkbox"/>
Condições meteorológicas adversas	<input type="checkbox"/>	Indisciplina	<input type="checkbox"/>
Deficiente infra-estrutura	<input type="checkbox"/>	Pouca experiência	<input type="checkbox"/>
Deficiente instrução	<input type="checkbox"/>	Outros aspectos operacionais	<input type="checkbox"/>

Liste os fatos, eventos, condições e conclusões na seqüência que levou ao acidente e descreva todos os fatores assinalados com "C" ou "I"

Resp. Téc.	Data da ocor.	Folha	

## 18. PROPOSTAS DE RECOMENDAÇÃO DE SEGURANÇA

Defina responsáveis, prazos e ações.

Resp. Téc.	Data da ocor.	Folha

## 19. AÇÕES CORRETIVAS E/OU PREVENTIVAS JÁ ADOTADAS

## 20. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

Citar as dificuldades administrativas encontradas para a realização da investigação.

## 21. EQUIPE DE INVESTIGAÇÃO

Responsável Técnico	Nº CBPq	Categoria	Validade	Habilitação

Membros

Fator Humano	Nº CBPq	Categoria	Validade	Habilitação
Fator Material	Nº CBPq	Categoria	Validade	Habilitação
Fator Operacional	Nº CBPq	Categoria	Validade	Habilitação
Consultor	Nº CBPq	Categoria	Validade	Habilitação