



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM 2ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

REGISTRO DE INSTITUIÇÕES MUSEOLÓGICAS

Nº do Processo:

Data de Recebimento:

Nº do Registro:

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 NOME COMPLETO DO MUSEU: _____
1.2 CNPJ PRÓPRIO: _____
1.3 ENDEREÇO: _____
1.4 CIDADE: _____
1.5 UF: _____ 1.6 CEP: _____ 1.7 CAIXA POSTAL: _____
1.8 TELEFONES: (0xx____) _____ 1.9 FAX: _____
1.10 SITE: _____ 1.11 E-MAIL: _____
1.12 ENTIDADE MANTENEDORA: _____
1.13 CNPJ: _____ 1.14 INSCRIÇÃO ESTADUAL/MUNICIPAL: _____
1.15 ENDEREÇO: _____
1.16 CIDADE: _____ 1.17 UF: _____ 1.18 CEP: _____
1.19 TELEFONES: (0xx____) _____ 1.20 FAX: _____
1.21 SITE: _____ 1.22 E-MAIL: _____

2. CARACTERIZAÇÃO JURÍDICA E ORGANIZACIONAL

2.1 O MUSEU É DE DIREITO:

Público Federal Fundação Privado
 Estadual
 Municipal Misto: _____

2.2 O MUSEU TEM PLANO MUSEOLÓGICO? Não Sim Data de realização ou da última atualização: __/__/__

2.2 INSTRUMENTO JURÍDICO DE CRIAÇÃO DO MUSEU:

A. Lei número: _____ data: __/__/__
B. Decreto número: _____ data: __/__/__
C. Portaria número: _____ data: __/__/__
D. Contrato Social número: _____ data: __/__/__
E. Estatuto número: _____ data: __/__/__
F. Outros (especificar): _____

2.3 O MUSEU POSSUI DECLARAÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA? Não Sim (especificar o instrumento jurídico – portaria, decreto, lei – o número e a data:)

Âmbito	Instrumento Jurídico:	Número:	Data:
<input type="checkbox"/> Federal	_____	_____	__/__/__
<input type="checkbox"/> Estadual	_____	_____	__/__/__
<input type="checkbox"/> Municipal	_____	_____	__/__/__

3. CARACTERIZAÇÃO FÍSICA



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM 2ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

3.1 SEDE:

- Própria Comodato
 Cedida outros: (especificar:) _____
 Alugada

3.2 O MUSEU OCUPA UMA EDIFICAÇÃO:

- Isoladamente Apenas algumas salas e/ou setores Divide o prédio com outras instituições: (especificar:)
-

3.3 ÁREA

do terreno (m²): _____ construída (m²): _____ ocupada pelo museu (m²): _____

3.4 A EDIFICAÇÃO OCUPADA PELO MUSEU É TOMBADA? Não Sim (especificar o âmbito e a data)

Âmbito Data:
 Federal ____/____/____
 Estadual ____/____/____
 Municipal ____/____/____
 UNESCO ____/____/____

3.5 DATA DE CONSTRUÇÃO DA EDIFICAÇÃO: ____/____/____

3.6 EDIFICAÇÃO CONSTRUÍDA PARA: Função atual Adaptada para Museu3.7 QUAL É O ESTADO DE CONSERVAÇÃO DA EDIFICAÇÃO: Ótimo Bom Regular Ruim

3.8 QUANTIFIQUE OS ESPAÇOS EXISTENTES NO MUSEU:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> administração | <input type="checkbox"/> reserva técnica |
| <input type="checkbox"/> almoxarifado | <input type="checkbox"/> sala de exposições |
| <input type="checkbox"/> arquivo | <input type="checkbox"/> sala para atividades educativas (ateliers/oficinas): |
| <input type="checkbox"/> auditório | <input type="checkbox"/> sala de reuniões |
| <input type="checkbox"/> biblioteca | <input type="checkbox"/> sala para atividades museológicas/museográficas |
| <input type="checkbox"/> laboratório fotográfico | <input type="checkbox"/> sala multimeios/ videoteca |
| <input type="checkbox"/> laboratório de restauro | |
| <input type="checkbox"/> copa <input type="checkbox"/> jardim <input type="checkbox"/> pátio <input type="checkbox"/> vestiário | |
| <input type="checkbox"/> outras instalações (especificar:) | _____ |
-

3.9 QUANTIFIQUE AS INSTALAÇÕES EXISTENTES NO MUSEU:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bebedouro | <input type="checkbox"/> Recepção |
| <input type="checkbox"/> Estacionamento | <input type="checkbox"/> Sanitário |
| <input type="checkbox"/> Lanchonete/Cantina | <input type="checkbox"/> Telefone Público |
| <input type="checkbox"/> Restaurante | <u>Instalações Especiais</u> |
| <input type="checkbox"/> Livraria | <input type="checkbox"/> Rampa/Elevador para deficientes físicos |
| <input type="checkbox"/> Loja | <input type="checkbox"/> Sanitários para deficientes físicos |



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM 2ª REGIÃO
 Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
 Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

3.10 QUANTIFIQUE OS RECURSOS EXISTENTES NO MUSEU: (Equipamentos de conservação serão tratados no item 4. Acervo.)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Amplificador/Microfone | <input type="checkbox"/> datashow | <input type="checkbox"/> Projetor de slides |
| <input type="checkbox"/> Aparelho de Som | <input type="checkbox"/> DVD | <input type="checkbox"/> Retroprojektor |
| <input type="checkbox"/> Câmera Fotográfica | <input type="checkbox"/> Gravador | <input type="checkbox"/> Tela para projeção |
| <input type="checkbox"/> Câmera de Vídeo | <input type="checkbox"/> Impressora | <input type="checkbox"/> Televisão |
| <input type="checkbox"/> Copiadora eletrônica- xerox | <input type="checkbox"/> Microcomputador | <input type="checkbox"/> Videocassete |
| | <input type="checkbox"/> Projetor de cinema | <input type="checkbox"/> outros: _____ |

4. ACERVO

4.1 EM RELAÇÃO AO ACERVO, O MUSEU PODE SER CLASSIFICADO EM QUAL CATEGORIA (cite no máximo duas).

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arqueológico | <input type="checkbox"/> Científico/Tecnológico | <input type="checkbox"/> Histórico |
| <input type="checkbox"/> Artístico | <input type="checkbox"/> Folclore | <input type="checkbox"/> Zoológico |
| <input type="checkbox"/> Biográfico/Memorial | <input type="checkbox"/> Etnológico | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |
| <input type="checkbox"/> Botânico | <input type="checkbox"/> História Natural | _____ |

4.2 NÚMERO TOTAL DE PEÇAS DO ACERVO: _____

4.3 QUAL É O ESTADO DE CONSERVAÇÃO DO ACERVO? (indique a porcentagem)

- Ótimo _____% Bom _____% Regular _____% Ruim _____%

4.4 O ACERVO É REGISTRADO/DOCUMENTADO? Não Sim (especifique a forma e a porcentagem total)

- Livro de Tombo _____%
- Ficha de catalogação/registro _____%
- Programas informatizados/bases de dados _____%
- Outros: _____ %

4.5 O MUSEU POSSUI DOCUMENTAÇÃO FOTOGRÁFICA: Não Sim (especifique o tipo e a porcentagem)

- Negativo/Cromo _____% Imagem digitalizada _____%
- Fotografia _____% Outros _____ %

4.6 A DOCUMENTAÇÃO DO ACERVO É INFORMATIZADA? Não Sim (especifique o sistema e/ou programa adotado)

4.7 O ACERVO É TOMBADO PELO PODER PÚBLICO? Não Sim (especifique abaixo)

- | Âmbito | Data: | Porcentagem do acervo tombada |
|------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Federal | ____/____/____ | ____% |
| <input type="checkbox"/> Estadual | ____/____/____ | ____% |
| <input type="checkbox"/> Municipal | ____/____/____ | ____% |

4.8 QUAIS AS FORMAS DE AQUISIÇÃO DO ACERVO? (ao marcar uma forma especifique a sua equivalência em relação à porcentagem total do acervo)

Forma

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Coleta _____% | <input type="checkbox"/> Doação _____% |
| <input type="checkbox"/> Comodato _____% | <input type="checkbox"/> Legado _____% |
| <input type="checkbox"/> Compra _____% | <input type="checkbox"/> Permuta (troca) _____% |



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM 2ª REGIÃO

Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84

Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

empréstimo a longo prazo _____% outros: _____

empréstimo a curto prazo _____%

4.9 O MUSEU POSSUI SEGURO DO ACERVO? Não Sim _____% (especifique a porcentagem)

4.10 QUAL A PORCENTAGEM DO ACERVO HABITUALMENTE EM EXPOSIÇÃO DE LONGA DURAÇÃO _____%

4.11 O MUSEU REALIZA EMPRÉSTIMOS DO ACERVO? Não Sim (especifique abaixo as condições)

5. SEGURANÇA e CONTROLE PATRIMONIAL

5.1 O MUSEU DISPÕE DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA CONTRA E/OU COMBATE DE INCÊNDIO? Não Sim

alarmes

extintor

sensor de fumaça

gás

sensor de calor

hidrante

sensor de chamas

outros: _____

sensor combinado

5.2 QUAL A PERIODICIDADE DOS TESTES PARA OS EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA CONTRA E/OU COMBATE DE INCÊNDIO? _____

5.3 O MUSEU POSSUI BRIGADA CONTRA INCÊNDIO? Não Sim

5.4 O MUSEU POSSUI UM PLANO DE EMERGÊNCIA? Não Sim

5.5 O MUSEU DISPÕE DE SENSORES E ALARMES CONTRA ROUBOS? Não Sim (especifique a quantidade e o local)

Equipamentos Espaços

alarme _____

câmera _____

sensor de presença _____

outros: _____

5.6 QUAL A PERIODICIDADE DOS TESTES PARA OS SENSORES E ALARMES CONTRA ROUBOS? _____

5.7 O MUSEU POSSUI GUARDAS PATRIMONIAIS? Não Sim (especifique a quantidade, os espaços e se os mesmos são terceirizados)

5.8 O MUSEU TEM EQUIPAMENTOS DE CONSERVAÇÃO/CONTROLE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS E CLIMÁTICAS? Não Sim (especifique a quantidade e os espaços contemplados. No caso de haver ar-condicionado especificar sobre o seu funcionamento)

Equipamentos

Espaços

ar-condicionado 24 horas liga/desliga _____

desumidificador _____

higrômetro _____

psicômetro _____



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM 2ª REGIÃO
 Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
 Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

- termohigrógrafo _____
- umidificador _____
- sistema informatizado (especifique o sistema e os espaços de monitoramento) _____
- _____
- outros _____
- _____

6. CORPO FUNCIONAL

6.1 QUAL A QUANTIDADE TOTAL DE FUNCIONÁRIOS DO MUSEU? _____

6.2 QUANTIFIQUE OS FUNCIONÁRIOS COM RELAÇÃO AO VÍNCULO EMPREGATÍCIO QUE MANTÉM COM O MUSEU:

- Funcionário Público Federal Estadual Municipal
- CLT Prestação de Serviço
- Cargo em Confiança Terceirizado
- Contrato Outros:
- Estagiário

6.3 ESPECIFIQUE O NÚMERO DE MUSEÓLOGOS E ATRIBUIÇÕES

Nº	Nome do Museólogo	Registro COREM nº	Atribuições
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

6.4 ESPECIFIQUE O NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS COM FORMAÇÃO SUPERIOR E SUAS ATRIBUIÇÕES:

Nº	Formação	Atribuições
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____

6.5 ESPECIFIQUE O NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS COM 2º GRAU COMPLETO E SUAS ATRIBUIÇÕES:

Nº	Atribuições
<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

6.6 ESPECIFIQUE O NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS COM 1º GRAU COMPLETO OU INCOMPLETO E SUAS ATRIBUIÇÕES:

Nº	Atribuições
<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM 2ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

7. SERVIÇOS E ATIVIDADES

7.1 O MUSEU PROMOVEU EXPOSIÇÕES DE LONGA DURAÇÃO NOS ÚLTIMOS 05 (CINCO) ANOS? (especifique o número de exposições, a duração e o período da inauguração)

7.2 O MUSEU PROMOVEU EXPOSIÇÕES CURTA DURAÇÃO NOS ÚLTIMOS 05 (CINCO) ANOS? QUANTAS?

7.3 O MUSEU PROMOVE ATIVIDADES PEDAGÓGICAS/EDUCATIVAS? (especifique) _____

7.4 O MUSEU PROMOVE ATIVIDADES DE PESQUISA? (especifique) _____

7.5 O MUSEU TEM PUBLICAÇÕES PRÓPRIAS? (especifique) _____

7.6 O MUSEU PROMOVE ATIVIDADES DE DIFUSÃO/DIVULGAÇÃO? (especifique) _____

8. FUNCIONAMENTO e PÚBLICO

8.1 INÍCIO DO FUNCIONAMENTO DO MUSEU: ____/____/____

8.2 CONDIÇÃO ATUAL DE FUNCIONAMENTO: Em Atividade Em Implantação* Paralisado*

*Esclarecer a data e o estágio ou motivo: _____

8.3 DIAS E HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO INTERNO:

8.4 DIAS E HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO PARA O PÚBLICO:

8.5 É COBRADO INGRESSO? Não Sim (especifique o valor) _____

8.6 EXISTE ALGUM CONTROLE DE PÚBLICO? Não Sim (especifique) _____

8.7 EXISTE PESQUISA DE PÚBLICO? Não Sim (especifique) _____



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM 2ª REGIÃO

Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84

Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

8.8 ESPECIFIQUE O NÚMERO MÉDIO DE FREQUENTADORES DO MUSEU E A PORCENTAGEM EM RELAÇÃO AO TIPO DE PÚBLICO:

[_____] Anual _____% estudantes _____% residentes _____% turistas brasileiros _____% turistas estrangeiros

[_____] Mensal _____% estudantes _____% residentes _____% turistas brasileiros _____% turistas estrangeiros

[_____] Diário _____% estudantes _____% residentes _____% turistas brasileiros _____% turistas estrangeiros

UTILIZE ESTE ESPAÇO PARA OUTRAS OBSERVAÇÕES QUE JULGAR IMPORTANTE:

9. AUTENTICAÇÃO

9.1 Nome do responsável pelo preenchimento do cadastro _____

9.2 Cargo ou Função e Assinatura _____

9.3 Nome do Diretor do Museu _____

9.4 Assinatura _____

9.5 Nome e Nº de registro no COREM 2R do museólogo responsável técnico _____

10. PARECER DO COREM

Deferido Registro nº _____

Deferido provisoriamente Nº da Ata _____

Indeferido (justificar na observação) Data: _____

Observação: _____

ANEXAR : COPIA DO INSTRUMENTO JURÍDICO LEGAL, COMPROVANTES DO CURRÍCULO INSTITUCIONAL , CURRÍCULO DO DIRETOR E DO MUSEÓLOGO RESPONSÁVEL TÉCNICO.