



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – 2.ª REGIÃO
Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

CLASSIFICAÇÃO DO DOCUMENTO: PÚBLICO
 RESERVADO
 SECRETO
 ULTRASECRETO

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE REGISTRO [PESSOA JURÍDICA/ INSTITUIÇÕES MUSEOLÓGICAS]

Nº do Processo:

Data de Recebimento:

Nº do Registro:

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 NOME COMPLETO DA INSTITUIÇÃO _____
_____ 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 A INSTITUIÇÃO É DE DIREITO:

Público Federal Fundação Privado
 Estadual
 Municipal Misto: _____

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

2.2 INSTRUMENTO JURÍDICO DE CRIAÇÃO:

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 POSSUI DECLARAÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA? Não Sim (especificar o instrumento jurídico – Portaria, Decreto, Lei – o número e a data)

Âmbito Instrumento Jurídico: Número: Data:
 Federal _____ / ____/____

Av. Presidente Vargas, 633, sala 1214 – Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP-20071-004

Telefone: 55 21 96470-6083/ E-mail: corem2r@gmail.com

www.corem2r.org



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – 2.ª REGIÃO

Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

Estadual _____ / /
 Municipal _____ / /

3. CARACTERIZAÇÃO FÍSICA

3.1 SEDE:

Própria Comodato
 Cedida Outros: (especificar) _____
 Alugada

3.2 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 pela instituição (m²): _____

3.4 A EDIFICAÇÃO OCUPADA 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 museu ou instituição cultural

3.7 QUAL É O ESTADO DE CONSERVAÇÃO DA EDIFICAÇÃO: Ótimo Bom Regular Ruim

3.8 QUANTIFIQUE OS ESPAÇOS EXISTENTES:

administração reserva técnica
 almoxarifado sala de exposições
 arquivo sala para atividades educativas (ateliers/oficinas)
 auditório sala de reuniões
 biblioteca sala para atividades museológicas/museográficas
 laboratório fotográfico sala multimeios/ videoteca
 laboratório de restauro
 copa jardim pátio vestiário
 outras instalações (especificar) _____

3.9 QUANTIFIQUE AS INSTALAÇÕES EXISTENTES:

Bebedouro Recepção
 Estacionamento Sanitário
 Lanchonete/ Cantina Telefone Público
 Restaurante Instalações Especiais
 Livraria Rampa/ Elevador para deficientes físicos
 Loja Sanitário para deficientes físicos

Av. Presidente Vargas, 633, sala 1214 – Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP-20071-004

Telefone: 55 21 96470-6083/ E-mail: corem2r@gmail.com

www.corem2r.org



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – 2.ª REGIÃO

Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

3.10 QUANTIFIQUE OS RECURSOS EXISTENTES: (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"/> Retroprojetor |
| <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, 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 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 – 2.ª REGIÃO

Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

empréstimo a longo prazo _____% outros: _____

empréstimo a curto prazo _____%

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

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

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

5. SEGURANÇA e CONTROLE PATRIMONIAL

5.1 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 POSSUI BRIGADA CONTRA INCÊNDIO? Não Sim

5.4 POSSUI PLANO DE EMERGÊNCIA? Não Sim

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

5.8 POSSUI 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 _____

Av. Presidente Vargas, 633, sala 1214 – Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP-20071-004

Telefone: 55 21 96470-6083/ E-mail: corem2r@gmail.com

www.corem2r.org



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – 2.ª REGIÃO

Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

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

6. CORPO FUNCIONAL

6.1 QUAL A QUANTIDADE TOTAL DE FUNCIONÁRIOS DA INSTITUIÇÃO? _____

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

- 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"/>	_____	_____

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

Av. Presidente Vargas, 633, sala 1214 – Centro, Rio de Janeiro/RJ – CEP-20071-004

Telefone: 55 21 96470-6083/ E-mail: corem2r@gmail.com

www.corem2r.org



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – 2.ª REGIÃO
Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

7. SERVIÇOS E ATIVIDADES

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

7.2 A INSTITUIÇÃO PROMOVEU EXPOSIÇÕES CURTA DURAÇÃO NOS ÚLTIMOS 05 (CINCO) ANOS? QUANTAS?

7.3 A INSTITUIÇÃO PROMOVE ATIVIDADES PEDAGÓGICAS/EDUCATIVAS? (especifique)

7.4 A INSTITUIÇÃO PROMOVE ATIVIDADES DE PESQUISA? (especifique)

7.5 A INSTITUIÇÃO TEM PUBLICAÇÕES PRÓPRIAS? (especifique)

7.6 A INSTITUIÇÃO PROMOVE ATIVIDADES DE DIFUSÃO/DIVULGAÇÃO? (especifique)

8. FUNCIONAMENTO e PÚBLICO

8.1 INÍCIO DO FUNCIONAMENTO DA INSTITUIÇÃO: ____/____/____

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

*Esclarecer a data e o estágio ou motivo: _____



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – 2.ª REGIÃO
Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

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) _____

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 e CPF do responsável pelo preenchimento do cadastro _____

9.2 Cargo ou Função e Assinatura _____

9.3 Nome e CPF 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 _____

Nº da Ata _____

Indeferido (justificar na observação) Data: _____

Observação: _____

Presidente do COREM 2R
(assinatura e carimbo)



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – 2.ª REGIÃO
Criado pela Lei 7.287, de 18.12.1984

Regulamentado pelo Decreto n.º 91.775, de 15.10.1985

Anexar os seguintes documentos:

- Cópia do Ato e/ou Lei de criação da instituição
- Cópia do Estatuto e/ou Regimento Interno (se houver)
- Cartão CNPJ
- Quadro de Recursos Humanos (contendo a relação, área de formação e detalhamento do quadro funcional da instituição, incluindo terceirizados e estagiários)
- Comprovação de existência de museólogo(a) (por meio de apresentação de Ficha de Cadastro de Funcionário, Atos de nomeação ou posse ou Carteira de Trabalho)
- Termo de Compromisso de Responsável Técnico (devidamente assinado pelo(a) museólogo(a) e pelo(a) representante legal da instituição)
- Relatório de Atividades (realizadas no último ano)