



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM 4ª 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 4ª 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 (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ construída (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ ocupada pelo museu (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

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 4ª 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 4ª 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

<input type="checkbox"/> alarmes	<input type="checkbox"/> extintor
<input type="checkbox"/> sensor de fumaça	<input type="checkbox"/> gás
<input type="checkbox"/> sensor de calor	<input type="checkbox"/> hidrante
<input type="checkbox"/> sensor de chamas	<input type="checkbox"/> outros: _____
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> alarme	_____
<input type="checkbox"/> câmera	_____
<input type="checkbox"/> sensor de presença	_____
<input type="checkbox"/> 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)

<u>Equipamentos</u>	<u>Espaços</u>
<input type="checkbox"/> ar-condicionado	<input type="checkbox"/> 24 horas <input type="checkbox"/> liga/desliga _____
<input type="checkbox"/> desumidificador	_____
<input type="checkbox"/> higrômetro	_____
<input type="checkbox"/> psicômetro	_____



**CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM 4ª 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 4ª 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 4ª 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 4R 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.