



CONSELHO FEDERAL DE MUSEOLOGIA  
CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA \_\_\_\_ Região  
Autarquia Federal de Fiscalização do Exercício Profissional  
**ANEXO III – RESOLUÇÃO COFEM Nº 19/2018**

## RELATÓRIO DE VISTORIA

Em 3 vias

<input type="checkbox"/> Pessoa Física	Data:	Hora	Vistoria nº(ano/número)
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica			
Identificação do Notificado (PF- Nome civil) (PJ- Razão Social/ Nome de Fantasia):			
Nome e Cargo do entrevistado:			
CPF/CNPJ	Nº de Registro no COREM __ Região: _____ - __		
Logradouro/nº/Compl.:			
Cidade:		UF:	CEP:
Telefone ( )	Celular ( )	E-mail	

<b>ÁREA DE ATUAÇÃO</b>				
<input type="checkbox"/> Gestão de acervo	<input type="checkbox"/> Comunicação e Exposição	<input type="checkbox"/> Educação e Cultura		
<input type="checkbox"/> Pesquisa	<input type="checkbox"/> Outro (especificar) :			
<b>SETOR DA ATIVIDADE</b>				
Público: <input type="checkbox"/> Federal	<input type="checkbox"/> Estadual	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Terceiro Setor
Responsável Técnico:		Registro Profissional:		

<b>MUSEÓLOGOS ATUANTES NA EMPRESA</b>		
Nome	Registro	Área de Atuação

