



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	

ÁREA DE ATUAÇÃO				
<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) :			
SETOR DA ATIVIDADE				
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:		

MUSEÓLOGOS ATUANTES NA EMPRESA		
Nome	Registro	Área de Atuação



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

RELATO SUCINTO		
Local e data:		
Nome do Vistoriado:		

(assinatura do vistoriado ou do representante do vistoriado - PJ)

Nome Fiscal/Agente Fiscal:

(carimbo e assinatura do Fiscal ou Agente Fiscal)

1ª via: Vistoriado

2ª via: Processo

3ª via: Controle