



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA _____ REGIÃO
Autarquia Federal de Fiscalização do Exercício Profissional
PORTARIA COFEM Nº 01/2019
REGULAMENTO DIRETRIZES DE FICALIZAÇÃO – ANEXO IV

RELATÓRIO DE VISTORIA INDIRETA

(em 02 vias)

PESSOA JURÍDICA	Data:	Vistoria nº (ano/número)	
Identificação do Notificado - Razão Social:			
Nome de Fantasia:			
Nome e Cargo do responsável pelo preenchimento:			
CNPJ		Nº de Registro no COREM __ Região: _____ - __	
Endereço			
Cidade		UF	CEP
Telefone ()	Celular ()	E-mail	

ÁREA DE ATUAÇÃO

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gestão de acervo | <input type="checkbox"/> Exposição | <input type="checkbox"/> Educação e Cultura |
| <input type="checkbox"/> Pesquisa | <input type="checkbox"/> Outro (especificar) | |

SETOR DA ATIVIDADE

Público: Federal Estadual Municipal Privado Terceiro Setor

Nome civil do Museólogo Responsável Técnico - MRT: _____ Registro no COREM __ Região Nº: _____ - __

MUSEÓLOGOS ATUANTES NA INSTITUIÇÃO [*]

Nome	Registro COREM	Área de Atuação

[*] concursado, celetecista ou contratado.



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA _____ REGIÃO
Autarquia Federal de Fiscalização do Exercício Profissional
PORTARIA COFEM Nº 01/2019
REGULAMENTO DIRETRIZES DE FICALIZAÇÃO – ANEXO IV

OBSERVAÇÕES PERTINENTES
Local e data:
Nome do Vistoriado:

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

1ª via: Vistoriado

2ª via: Processo