



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM ___ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7.287 de 18/12/84 - Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE REGISTRO PESSOA FÍSICA

Provisório Definitivo Secundário

Polegar Direito

Fotografia 3x4

(Para preenchimento do COREM ___ª REGIÃO)

Nº do Processo:	Data de Recebimento:
-----------------	----------------------

(Para preenchimento do candidato em letra de forma)

Ilmº Sr. Presidente

Eu, abaixo identificada|o, venho requerer o meu registro no COREM ___ª Região, nos termos da Lei nº 7.287, de 18/12/1984, regulamentada pelo Decreto nº 91.775/85.

1. IDENTIFICAÇÃO - DADOS PESSOAIS

Nome civil: _____

Nacionalidade: _____ Natural de: _____ UF _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: []F []M Estado Civil: _____

Cédula de Identidade (RG) nº: _____ Órgão Emissor: _____

Data de Emissão: ____/____/____ CPF Nº: _____

Título de Eleitor Nº: _____ Zona: _____ Seção: _____

Certificado de Reservista Nº: _____ Categoria: _____ (para sexo masculino)

Filiação: (Mãe) _____

(Pai) _____

Cônjuge: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Logradouro: _____

_____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM ___ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7.287 de 18/12/84 - Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Tel.: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____

ENDEREÇO COMERCIAL

Razão Social da instituição: _____

Cargo/Função: _____

Data Admissão: ____/____/____ Forma de Contratação: _____

Endereço: _____

_____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Tel.: (.....) _____ Ramal: _____ Fax: (.....) _____

E-mail: _____

Site: _____

2. FORMAÇÃO

Brasil Exterior *

* Diplomados em Museologia por instituições educacionais de nível superior estrangeiras, reconhecidas pelas leis do país de origem, cujos títulos tenham sido revalidados no Brasil, na forma da legislação vigente.

Graduação: _____ Início: ____/____ Término: ____/____

Instituição - IES: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Data colação de Grau: ____/____/____.

Portaria de reconhecimento do curso: _____

Diploma registrado na IES sob nº _____ Livro _____ Fls. _____, em ____/____/____.

Mestrado (Stricto sensu): _____ Início: ____/____ Término: ____/____

Área de concentração: _____

Instituição - IES: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Portaria de reconhecimento do curso: _____

Diploma registrado na IES sob nº _____ Livro _____ Fls. _____, em ____/____/____.

Doutorado: _____ Início: ____/____ Término: ____/____

Área de concentração: _____



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM ___ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7.287 de 18/12/84 - Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Instituição - IES: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Portaria de reconhecimento do curso: _____

Diploma registrado na IES sob nº _____ Livro _____ Fls. _____, em __/__/_____.

3. DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas da lei,

a) que sou o titular dos dados acima especificados e certifico que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras.

b) estar ciente de que meus dados pessoais serão tratados pelo Conselho, envolvendo operações como as que se referem à coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, exclusão, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração.

c) que dados serão expostos, obrigatoriamente, nos sites do Sistema COFEM/ COREMs - nome, número de registro e categoria, situação cadastral [ativo, inativo, licença temporária, transferência para outra região] e que os mesmos aparecerão em tela quando pesquisados pelo público em geral. Tal exposição é de interesse público, imprescindível para assegurar à sociedade a condução de negociações ou as relações com a|o profissional museólogo|a.

d) que os dados poderão ser compartilhados com outros órgãos da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, também nos termos do art. 25 da Lei 13.709/2018, evitando que o mesmo dado necessite ser coletado várias vezes.

Opção para Retirada da Cédula de Identidade Profissional

Pessoalmente na sede ou Delegacia do COREM

Por terceiros através de Procuração Autenticada

Nota: Conforme IN COFEM Nº 008/2020, a Cédula de Identidade Profissional terá o prazo de validade de 10 (dez) anos, devendo ser renovada por igual período, consecutivamente, devolvendo sempre a antiga cédula.



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA – COREM ___ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7.287 de 18/12/84 - Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Endereço para correspondência: () Residencial () Comercial

Nestes termos, pede deferimento.

(cidade) _____, _____ de _____ de 2 _____

ASSINATURA

(Para preenchimento do COREM ___ª REGIÃO)

PARECER DO CONSELHO REGIONAL

Deferido

N.º de Registro: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Deferido provisoriamente

Dados da Ata: _____

Indeferido (justificar na observação)

Data: _____

Observação:

Assinatura _____

Nome

Presidente do COREM ___ª REGIÃO