



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA Xª REGIÃO

Criado pela Lei nº 7.287 de 18/12/84 e regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, abaixo assinada|o registrada|o neste COREM ___ª R sob nº _____ - ___ me comprometo a cumprir e fazer cumprir o estabelecido na regulamentação do exercício profissional do Museólogo, por meio de Leis, Decretos e Resoluções.

Estou ciente de que devo:

- comunicar alterações do nome, endereço residencial, profissional, telefones e e-mail;
- recolher pontualmente ao COREM ___ªR a anuidade devida por exercício da profissão, independente da denominação que o cargo, emprego ou função tenha no local de trabalho;
- votar anualmente nas eleições para Conselheiros, assumindo a multa respectiva se deixar de fazê-lo sem justificativa acatada pela Comissão Eleitoral;
- solicitar ao COREM de origem, transferência para o COREM da nova jurisdição sempre que houver mudança de domicílio profissional;
- acionar a Comissão de Orientação e Fiscalização do Exercício Profissional – COFEP sempre que tomar conhecimento de alguma irregularidade, contribuindo para que essa Comissão cumpra suas atribuições;
- indicar o número de registro no COREM ___ªR ao firmar documentos como Museóloga|o como descrito a seguir: Museóloga|o, COREM xR 0000-xxx (categoria de registro em algarismo romano). Ex.: COREM xR 0000 - I ou COREM xR 0000 – II ou COREM xR 0000-III.
- pagar multa por exercício ilegal da profissão se, tendo cancelado ou em licença temporária, for atuada|o em atividade.

Estou ciente de que tenho direito:

- a inativar o meu registro, mediante requerimento, quando deixar de exercer a profissão temporariamente. Neste período estarei isenta|o do pagamento de anuidades e da obrigação de votar, podendo ser reintegrada|o a qualquer tempo, a meu requerimento, com isenção do pagamento da taxa de registro;
- solicitar cancelamento de registro quando deixar de exercer a profissão definitivamente, podendo haver reintegração a qualquer tempo, a requerimento, mediante pagamento de nova taxa;
- receber do COREM xR, com a possível antecedência, as informações para pagamento de anuidades e taxas;
- receber do COREM xR orientação sobre qualquer assunto de sua competência que seja do meu interesse.

Declaro ainda:

. assumir a responsabilidade de assegurar o contato mútuo com o COREM xR em todas as circunstâncias acima previstas, respondendo, caso não o faça, por todas as consequências desta omissão;

. estar ciente de que o meio de comunicação oficial com o COREM é através do e-mail por mim disponibilizado e de sua página na INTERNET.

Este Termo de Compromisso é expressão da verdade e por ele respondo integralmente.

(cidade) _____, _____ de _____ de 2 _____

Nome completo: _____

Assinatura



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA Xª REGIÃO

Criado pela Lei nº 7.287 de 18/12/84 e regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

(Para preenchimento do COREM)

Comissão de Formação e Aperfeiçoamento Profissional – CFAP

Exame pela Comissão de Formação e Aperfeiçoamento Profissional – CFAP quanto ao aspecto formal dos documentos apresentados e parecer quanto ao requerimento de registro.

1º Examinador

.....
.....
.....

Data / /

Assinatura - Conselheiro integrante da CFAP [Nome por extenso]

2º Examinador

.....
.....
.....

Data / /

Assinatura - Conselheiro integrante da CFAP [Nome por extenso]

Parecer da Presidência da CFAP

.....
.....
.....

Data / /

Assinatura do Presidente da Comissão