



CONSELHO FEDERAL DE MUSEOLOGIA – COFEM
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85
ANEXO “A” da Resolução COFEM Nº 072/2022

Misto. Especificar: _____

Outros. Especificar: _____

2.2 INSTRUMENTO JURÍDICO DE CRIAÇÃO DA INSTITUIÇÃO MUSEOLÓGICA:

A. Lei número: _____ data: ____/____/____

B. Decreto número: _____ data: ____/____/____

C. Portaria número: _____ data: ____/____/____

D. Contrato Social número: _____ data: ____/____/____

E. Estatuto número: _____ data: ____/____/____

F. Outros (especificar): _____

2.3 A INSTITUIÇÃO MUSEOLÓGICA POSSUI DECLARAÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA?

Não Sim (especificar o instrumento jurídico – portaria, decreto, lei – o número e a data:)

Âmbito	Instrumento Jurídico:	Número:	Data:
<input type="checkbox"/> Federal	_____	_____	____/____/____
<input type="checkbox"/> Estadual	_____	_____	____/____/____
<input type="checkbox"/> Municipal	_____	_____	____/____/____

2.4 A INSTITUIÇÃO POSSUI PLANO MUSEOLÓGICO?

Não Sim. **Se sim, especificar:**

2.4.1 A vigência do plano: _____

2.4.2 Os museólogos(as) responsáveis e/ou integrantes da equipe de elaboração do plano:

2.4.2.1 Nome Civil Museólogo(a): _____

Registro COREM ___R Nº: _____ - ___ CRT COREM ___R Nº: _____

2.4.2.2 Nome Civil Museólogo(a): _____

Registro COREM ___R Nº: _____ - ___ CRT COREM ___R Nº: _____

3. CARACTERIZAÇÃO FÍSICA

3.1 SEDE:

Própria Comodato

Cessão Outros: (especificar:) _____

Locação

3.2 A INSTITUIÇÃO MUSEOLÓGICA OCUPA UMA EDIFICAÇÃO:

Isoladamente Apenas algumas salas e/ou setores Divide o edifício com outras instituições: (especificar:)

3.3 ÁREA - do terreno (m²): _____ construída (m²): _____ ocupada pelo museu (m²): _____

3.4 A EDIFICAÇÃO OCUPADA PELA INSTITUIÇÃO MUSEOLÓGICA É TOMBADA?

Não Sim (especificar o âmbito e a data)

Âmbito Data:

Federal ____/____/____

Estadual ____/____/____

Municipal ____/____/____

UNESCO ____/____/____

3.5 DATA DE CONSTRUÇÃO DA EDIFICAÇÃO: ____/____/____

3.6 EDIFICAÇÃO CONSTRUÍDA PARA: Função atual Adaptada para Museu



CONSELHO FEDERAL DE MUSEOLOGIA – COFEM
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85
ANEXO “A” da Resolução COFEM Nº 072/2022

3.7 QUAL É O ESTADO DE CONSERVAÇÃO DA EDIFICAÇÃO: [] Ótimo [] Bom [] Regular [] Ruim

3.8 QUANTIFIQUE OS ESPAÇOS EXISTENTES NA INSTITUIÇÃO MUSEOLÓGICA:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> administração | <input type="checkbox"/> reserva técnica |
| <input type="checkbox"/> almoxarifado | <input type="checkbox"/> sala de exposições. Quantifique: _____ |
| <input type="checkbox"/> arquivo | <input type="checkbox"/> sala para atividades educativas (atelês/oficinas): |
| <input type="checkbox"/> auditório | <input type="checkbox"/> sala de reuniões |
| <input type="checkbox"/> biblioteca | <input type="checkbox"/> sala para atividades museológicas/museográficas |
| <input type="checkbox"/> laboratório fotográfico | <input type="checkbox"/> sala multimeios/ videoteca |
| <input type="checkbox"/> laboratório de restauro | |
| <input type="checkbox"/> copa | <input type="checkbox"/> jardim |
| <input type="checkbox"/> pátio | <input type="checkbox"/> vestiário |
| <input type="checkbox"/> outras instalações (especificar:) | |
-

3.9 QUANTIFIQUE AS INSTALAÇÕES EXISTENTES NA INSTITUIÇÃO MUSEOLÓGICA:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bebedouro | <input type="checkbox"/> Recepção |
| <input type="checkbox"/> Estacionamento | <input type="checkbox"/> Sanitário |
| <input type="checkbox"/> Lanchonete/Café | <input type="checkbox"/> Telefone Público |
| <input type="checkbox"/> Restaurante | <u>Instalações Especiais</u> |
| <input type="checkbox"/> Livraria | <input type="checkbox"/> Rampa/Elevador para deficientes físicos |
| <input type="checkbox"/> Loja | <input type="checkbox"/> Sanitários para deficientes físicos |

4. ACERVO

4.1 EM RELAÇÃO AO ACERVO, A INSTITUIÇÃO PODE SER CLASSIFICADO EM QUAL CATEGORIA (cite no máximo duas).

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arqueológico | <input type="checkbox"/> Científico/Tecnológico | |
| <input type="checkbox"/> Artístico | <input type="checkbox"/> Folclore | <input type="checkbox"/> Histórico |
| <input type="checkbox"/> Biográfico/Memorial | <input type="checkbox"/> Etnológico | <input type="checkbox"/> Zoológico |
| <input type="checkbox"/> Botânico | <input type="checkbox"/> História Natural | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |

4.2 NÚMERO TOTAL DE PEÇAS DO ACERVO: _____

4.3 QUAL É O ESTADO DE CONSERVAÇÃO DO ACERVO? (indique a porcentagem)

- Ótimo _____% Bom _____% Regular _____% Ruim _____%

4.4 O ACERVO É REGISTRADO/DOCUMENTADO? Não Sim (especifique a forma e a porcentagem total)

- Livro de Tombo _____%
- Ficha de catalogação/registro _____%
- Programas informatizados/bases de dados _____%
- Outros: _____%

4.5 A INSTITUIÇÃO POSSUI DOCUMENTAÇÃO FOTOGRÁFICA: Não Sim (especifique o tipo e a porcentagem)

- Negativo/Cromo _____% Imagem digitalizada _____%
- Fotografia _____% Outros _____%

4.6 A DOCUMENTAÇÃO DO ACERVO É INFORMATIZADA? Não Sim (especifique o sistema e/ou programa adotado)

4.7 O ACERVO É TOMBADO PELO PODER PÚBLICO? Não Sim (especifique abaixo)

Âmbito Data: Porcentagem do acervo tombada



CONSELHO FEDERAL DE MUSEOLOGIA – COFEM
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85
ANEXO “A” da Resolução COFEM Nº 072/2022

Federal _____/_____/_____ %
 Estadual _____/_____/_____ %
 Municipal _____/_____/_____ %

4.8 QUAIS AS FORMAS DE AQUISIÇÃO DO ACERVO? (ao marcar uma forma especifique a sua equivalência em relação a porcentagem total do acervo)

Forma

Coleta _____% Permuta (troca) _____%
 Comodato _____% empréstimo a longo prazo _____%
 Compra _____% empréstimo a curto prazo _____%
 Doação _____% outros: _____
 Legado _____%

4.9 A INSTITUIÇÃO POSSUI SEGURO DO ACERVO? Não Sim _____% (especifique a porcentagem)

4.10 QUAL A PORCENTAGEM DO ACERVO HABITUALMENTE EM EXPOSIÇÃO DE LONGA DURAÇÃO? _____ %

4.11 A INSTITUIÇÃO REALIZA EMPRÉSTIMOS DO ACERVO? Não Sim (especifique abaixo as condições)

5. SEGURANÇA e CONTROLE PATRIMONIAL

5.1 A INSTITUIÇÃO DISPÕE DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA CONTRA E/OU COMBATE DE INCÊNDIO?

Não Sim. Se sim, indique abaixo quais

alarmes extintor
 sensor de fumaça gás
 sensor de calor hidrante
 sensor de chamas outros: _____
 sensor combinado _____

5.2 QUAL A PERIODICIDADE DOS TESTES PARA OS EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA CONTRA E/OU COMBATE DE INCÊNDIO? _____

5.3 A INSTITUIÇÃO POSSUI BRIGADA CONTRA INCÊNDIO? Não Sim

5.4 A INSTITUIÇÃO POSSUI UM PLANO DE EMERGÊNCIA? Não Sim

5.5 A INSTITUIÇÃO DISPÕE DE SENSORES E ALARMES CONTRA ROUBOS?

Não Sim (especifique a quantidade e o local)

Equipamentos Espaços

alarme _____
 câmera _____
 sensor de presença _____
 outros: _____

5.6 QUAL A PERIODICIDADE DOS TESTES PARA OS SENSORES E ALARMES CONTRA ROUBOS? _____

5.7 A INSTITUIÇÃO POSSUI GUARDAS PATRIMONIAIS? Não Sim (especifique a quantidade, os espaços e se os mesmos são terceirizados) _____



CONSELHO FEDERAL DE MUSEOLOGIA – COFEM
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85
ANEXO “A” da Resolução COFEM Nº 072/2022

5.8 A INSTITUIÇÃO TEM EQUIPAMENTOS DE CONSERVAÇÃO/CONTROLE DAS CONDIÇÕES AMBIENTAIS E CLIMÁTICAS?

Não Sim (especifique a quantidade e os espaços contemplados. No caso de haver ar-condicionado especificar sobre o seu funcionamento)

Equipamentos Espaços
 ar-condicionado - 24 horas liga/desliga _____

desumidificador _____

higrômetro _____

psicômetro _____

termohigrógrafo _____

umidificador _____

sistema informatizado (especifique o sistema e os espaços de monitoramento) _____

outros _____

6. CORPO FUNCIONAL

6.1 GESTOR (ES)

6.1.1 NOME CÍVIL DO GESTOR I: _____

6.1.1.1 PROFISSÃO: _____ 6.1.1.2 CPF : _____

6.1.1.3 CARGO/FUNÇÃO: _____

6.1.2 NOME CÍVIL DO GESTOR II: _____

6.1.2.1 PROFISSÃO: _____ 6.1.2.2 CPF : _____

6.1.2.3 CARGO/FUNÇÃO: _____

6.1.3 NOME CÍVIL DO GESTOR III: _____

6.1.3.1 PROFISSÃO: _____ 6.1.3.2 CPF : _____

6.1.3.3 CARGO/FUNÇÃO: _____

6.2 MUSEÓLOGOS(AS) RESPONSÁVEIS TÉCNICOS (AS)

6.2.1 Nome Civil do(a) Museólogo(a): _____

6.2.1.1 Registro COREM __R Nº: _____ 6.2.1.2 Carga Horária Semanal : _____

6.2.1.3 TIPO DE VÍNCULO: [] Funcionário Público : [] Federal [] Estadual [] Municipal
 [] Cargo em Confiança [] CLT [] Prestação de Serviço

6.2.1.4 CRT COREM __R Nº: _____

6.2.2 Nome Civil do(a) Museólogo(a): _____

Registro COREM __R Nº: _____ 6.2.2.2 Carga Horária Semanal : _____

6.2.2.3 TIPO DE VÍNCULO: [] Funcionário Público : [] Federal [] Estadual [] Municipal
 [] Cargo em Confiança [] CLT [] Prestação de Serviço

6.2.2.4 CRT COREM __R Nº: _____

6.3 ESPECIFIQUE O NÚMERO DE MUSEÓLOGOS(AS) EM RELAÇÃO À FORMAÇÃO E ATRIBUIÇÕES

Quant. | Formação Museólogo(a) | Atribuições

_____ bacharel _____

_____ pós-graduado _____

_____ provisionado _____



CONSELHO FEDERAL DE MUSEOLOGIA – COFEM
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85
ANEXO “A” da Resolução COFEM Nº 072/2022

8. FUNCIONAMENTO e PÚBLICO

8.1 INÍCIO DO FUNCIONAMENTO DA INSTITUIÇÃO MUSEOLÓGICA: ____/____/____

8.2 CONDIÇÃO ATUAL DE FUNCIONAMENTO: Em Atividade Em Implantação* Paralisado*

*Esclarecer a data e o estágio ou motivo de paralisação: _____

8.3 DIAS E HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO INTERNO: _____

8.4 DIAS E HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO AO PÚBLICO: _____

8.5 É COBRADO INGRESSO? Não Sim (especifique o valor) _____

8.6 EXISTE ALGUM CONTROLE DE PÚBLICO? Não Sim (especifique) _____

8.7 EXISTE PESQUISA DE PÚBLICO? Não Sim (especifique) _____

8.8 ESPECIFIQUE O NÚMERO MÉDIO DE FREQUENTADORES DO MUSEU E A PORCENTAGEM EM RELAÇÃO AO TIPO DE PÚBLICO:

[_____] Anual _____% estudantes _____% residentes _____% turistas brasileiros _____% turistas estrangeiros

[_____] Mensal _____% estudantes _____% residentes _____% turistas brasileiros _____% turistas estrangeiros

[_____] Diário _____% estudantes _____% residentes _____% turistas brasileiros _____% turistas estrangeiros

9. AUTENTICAÇÃO

9.1 Nome civil do(a) responsável pelo preenchimento do formulário _____

9.1.2 Cargo ou Função _____

9.1.3 Assinatura _____

9.2 Nome civil do(a) Diretor(a) do Museu _____

9.2.1 Assinatura _____

9.3 Nome civil do(a) museólogo(a) responsável técnico(a) _____

9.3.1 Nº de Registro no COREM ____ Região _____ 9.3.1.1 CRT nº _____

9.3.2 Assinatura _____

9.4 Nome civil do(a) museólogo(a) responsável técnico(a) _____

9.4.1 Nº de Registro no COREM ____ Região _____ 9.4.1.1 CRT nº _____

9.4.2 Assinatura _____

