



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(a) Sr(a). Presidente

Eu, abaixo identificado(a), 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: _____

Nome social: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Natural de: _____ UF _____

Nacionalidade: _____

Sexo: Feminino Masculino Não desejo informar

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

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

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

Certificado de Reservista Nº: _____ Categoria: _____

Filiação: (Mãe) _____

(Pai) _____

Estado Civil: _____ Cônjuge: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Logradouro: _____

_____ Bairro: _____



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

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

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

E-mail: _____

ENDEREÇO COMERCIAL

Razão Social da instituição: _____

Cargo/Função: _____

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

Endereço: _____

_____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Tel.: (____) _____ Ramal: _____ WhatsApp: (____) _____

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: _____

Instituição - IES: _____



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

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(a) titular dos dados acima especificados e certifico que as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras;

b) que autorizo o envio de informações, notificações e cobranças, de qualquer natureza por correio eletrônico;

c) que solicitarei a atualização de meus dados cadastrais, sempre que houver alteração, para manter minhas informações atualizadas junto ao Conselho;

d) 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;

e) 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 o(a) profissional museólogo(a); e

f) 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



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

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.

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 completo e nº de registro
Presidente do COREM ___ª REGIÃO