





**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 (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ construída (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ ocupada pelo museu (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

**3.4 A EDIFICAÇÃO OCUPADA PELA INSTITUIÇÃO MUSEOLÓGICA É TOMBADA?**

Não  Sim (especificar o âmbito e a data)

Âmbito	Data:
<input type="checkbox"/> Federal	____/____/____
<input type="checkbox"/> Estadual	____/____/____
<input type="checkbox"/> Municipal	____/____/____
<input type="checkbox"/> 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 (ateliers/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 \_\_\_\_\_



**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**

**(Para preenchimento do COREM \_\_ª REGIÃO)**

**10. PARECER DO COREM \_\_ REGIÃO**

<input type="checkbox"/> Deferido	Registro nº _____
<input type="checkbox"/> Deferido provisoriamente	Nº da Ata _____
<input type="checkbox"/> Indeferido (justificar na observação)	Data: _____

Observação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ANEXAR conforme Artigo 3º da Resolução COFEM 72/2022:**

**I – Formulário para Requerimento de Registro e Atualização Cadastral de Museus / Instituições Museológicas, conforme especificado no § 1º do Art. 1º acima.**

**II – Ato e/ou Lei de Criação;**

**III – Estatuto e/ou Regimento Interno;**

**IV – Cartão CNPJ;**

**V – Quadro de Recursos Humanos;**

**VI – Comprovação de existência em seu Quadro Funcional de profissional(is) Museólogo(s) devidamente registrado(s) no respectivo Conselho Regional de Museologia (COREM);**

**VII – Ao menos um “Termo de Compromisso de Responsável Técnico” (Anexo II da Resolução COFEM nº 38/2020);**

**VIII – Relatório de Atividades realizadas no último ano; e**

**IX – Comprovante pagamento da taxa de emissão do Termo de Responsabilidade Técnica (TRT).**