


INSTITUTO DO PATRIMÔNIO HISTÓRICO E ARTÍSTICO NACIONAL

ANEXO I - ORDEM DE SERVIÇO 02, DE 20 DE MAIO DE 2016

	<h2 style="margin: 0;">IPHAN</h2> <small style="display: block; text-align: center;">INSTITUTO DO PATRIMÔNIO HISTÓRICO E ARTÍSTICO NACIONAL</small>	<h3 style="margin: 0;">FORMULÁRIO</h3> <p style="margin: 0;">DE FISCALIZAÇÃO EM INSTITUIÇÕES DE GUARDA E PESQUISA DE BENS ARQUEOLÓGICOS</p>
UNIDADE EXECUTORA (CNA ou Superintendência):		
DADOS GERAIS		
Nome da Instituição:		
Data de fundação:		
CNPJ ou outros cadastros:		
Responsável:		
Endereço principal:		
Telefone/Fax:		
Endereço eletrônico:		
Sítio eletrônico:		
A instituição possui rendimentos ou mantenedor?		
A sede é própria?		
A instituição cobra pelo endosso institucional?		
Existem unidades da instituição em outro endereço?		
Nº de projetos vinculados:		
Anos de entrada dos acervos:		
Tipologia de acervos arqueológicos salvaguardados pela instituição:		
1. ESTRUTURA DO EDIFÍCIO	Assinale	OBSERVAÇÕES
1.1. Edifício com estrutura construída para este fim (Instituição de Guarda e Pesquisa)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
1.2. O edifício é tombado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
1.3. O edifício está localizado em área alagadiça ou próximo a e/ou fontes de água	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
1.4. O edifício está localizado em área de elevada poluição atmosférica ou local suscetível a vibrações	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
1.5. Materiais utilizados para redução de risco e melhora da climatização (materiais construtivos não inflamáveis, isolamento térmico, porta corta fogo etc.)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
1.6. Auto de vistoria do corpo de bombeiros atestando que o edifício possui as condições de segurança contra incêndio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
1.7. Vistorias periódicas no estado de conservação do edifício? Especificar o profissional que as realiza.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Executado pelo serviço de manutenção da UNEMAT
1.8. Possui plano de evacuação de pessoas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
1.9. Possui área limpa para embalagem, etiquetagem e manuseio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
1.10. Observações Gerais:		
2. SETORES	Assinale	OBSERVAÇÕES
2.1. Laboratório de conservação e restauração	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
2.2. Laboratório de pesquisa	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
2.3. Área expositiva	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
2.4. Reserva Técnica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
2.5. Área para refeições	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Possui botijão de gás?
2.6. Recepção	<input type="checkbox"/> Sim	

		() Não	
2.7. Toalete		() Sim () Não	
2.8. Outros		() Sim () Não	Sala do Diretor do Museu
2.9. Observações gerais (acessibilidade/outros setores):			
3. EQUIPE			
	Nº	OBSERVAÇÕES	
3.1. Secretário (a)			
3.2. Museólogos			
3.3. Arqueólogos			
3.4. Conservadores			
3.5. Restauradores			
3.6. Equipe de segurança		Possui treinamento em relação ao acervo: () sim () não	
3.7. Equipe de limpeza		Possui treinamento em relação ao acervo: () sim () não	
3.8. Outros:			
3.9. A equipe está treinada a utilizar os sistemas auxiliares (de segurança, climatização, mecanismos contra incêndio)? Especificar.			
4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS			
		Assinale	ESPECIFIQUE
4.1. Com visitantes em geral		() Sim () Não	
4.2. Com Instituições de Ensino		() Sim () Não	
4.3. Com pesquisadores		() Sim () Não	
4.4. Pesquisas		() Sim () Não	
4.5. Publicações		() Sim () Não	
4.6. Exposições		() Sim () Não	
4.7. Conservação preventiva (medidas de prevenção que não intervêm diretamente no acervo. Ex.: controle ambiental, acondicionamento/armazenamento adequado etc.)		() Sim () Não	
4.8. Conservação curativa (intervenção no acervo para fins de “curar” deteriorações. Ex.: estabilizar metais, dessalinizar cerâmica, consolidação de ossos etc.)		() Sim () Não	
4.9. Restauração (ações de reintegração pictórica, montagem de cerâmica etc., seguindo os preceitos éticos da área)		() Sim () Não	
4.10. Outros		() Sim () Não	
4.11. Possui microscópio e aparelhos de análise		() Sim () Não	
4.12. Possui instrumentos e químicos próprios para conservação e restauração? Especificar como são armazenados.		() Sim () Não	
5. GESTÃO DO ACERVO			
		Assinale	ESPECIFIQUE
5.1. Política de acervos		() Sim () Não	
5.2. Plano Museológico		() Sim () Não	
5.3. Normas em relação ao recebimento de materiais		() Sim () Não	
5.4. Normas para empréstimo de materiais		() Sim () Não	

5.5. Possui plano de evacuação de acervos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
5.6. O acervo possui seguro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
5.7. Os acervos oriundos de pesquisas constam na instituição	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
6. PROTOCOLOS	Assinale	OBSERVAÇÕES	
6.1. Protocolos para manuseio e movimentação de acervo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
6.2. Protocolos de utilização da RT	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
6.3. Protocolos de limpeza dos espaços	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
6.4. Protocolos de higienização dos acervos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
6.5. Protocolos para registros de intervenções de conservação e restauração	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
7. DOCUMENTAÇÃO	Assinale	OBSERVAÇÕES	
7.1. Acervo possui marcação ou etiqueta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
7.2. Inventário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
7.3. Inventário de acordo com o modelo fornecido pelo Iphan	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
7.4. Sistema de identificação e localização do acervo (ex. etiquetas em caixas, estantes etc.)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
7.5. Sistema de base de dados informatizado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
7.6. Documentos da pesquisa arqueológica arquivados	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
8. HISTÓRICO	Assinale	Nº de vezes	ESPECIFIQUE
8.1. Roubo/furto/vandalismo? Especificar local: RT, exposição etc.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
8.2. Desastres naturais (enchentes, tremores etc.)? Especificar reflexos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
8.3. Incêndios	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
8.4. Deterioração do prédio (Infiltração/fissuras/encanamento/telhados)? Especificar sala, deterioração e causas.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
8.5. Aplicação de pesticida no edifício? Especificar local (RT, exposição etc.) e produto utilizado.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
8.6. Aplicação de pesticida no acervo? Especificar tipologia do acervo e produto utilizado.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
8.7. Observações Gerais:			

LABORATÓRIO DE PESQUISA (LP)		
8.8. Responsável:		
8.9. Quem tem acesso?		
	Assinale	ESPECIFIQUE
8.10. Regras para acesso (proibição de entrada com alimentos, cigarro, bolsas etc.)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.11. Sala/espço usado para outras atividades? Quais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.12. O espaço está organizado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.13. Possui instrumentos e aparelhos de análise	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.14. Possui área limpa para embalagem, etiquetagem e manuseio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.15. Medidores de Umidade Relativa e temperatura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Situação estrutural (LP)	Assinale	Observações/Especificações
8.16. Acessibilidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.17. Integridade e bom funcionamento das janelas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.17.1. Hábitos de abertura	<input type="checkbox"/> Sempre <input type="checkbox"/> Às vezes <input type="checkbox"/> Nunca	
9.10.2 Cortinas/filtro UV/controles de poluentes/telas? Especificar.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.18. Tipos de iluminação	<input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/> Ambas	
9.11.1 Há incidência de luz direta no acervo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.19. Integridade de paredes/teto/piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.20. Integridade de sistema elétrico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.21. Integridade da rede hidráulica (encanamento, registros, torneiras)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
8.22. Integridade e bom funcionamento das portas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Mobiliário e acondicionamento (LP)	Assinale	Observações/Especificações
8.23. Quantificar o mobiliário e especificar seu material constitutivo:		
8.24. Há espaço de circulação entre o mobiliário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
9.18. Há espaço entre mobiliário/acervo e parede e mobiliário/acervo e chão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
9.19. Suportes próprios para peças grandes	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
9.20. Listar os materiais em contato <u>direto</u> com o acervo (ex.: plástico, papel, isopor etc.):		
9.20.1. Os sacos plásticos utilizados são perfurados para evitar microclima	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Sistemas auxiliares (LP)	Assinale	Especifique
9.21. Medidores de Umidade Relativa e temperatura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
9.22. Equipamentos de climatização	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ventilador <input type="checkbox"/> Ar-condicionado <input type="checkbox"/> Desumidificador <input type="checkbox"/> Outros	
9.23. Sistemas de segurança	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Vigilantes <input type="checkbox"/> Câmeras <input type="checkbox"/> Detector de presença <input type="checkbox"/> Alarmes <input type="checkbox"/> Iluminação de emergência <input type="checkbox"/> Sinalização de saída <input type="checkbox"/> Detector de fumaça	
9.23.1. Sistema de alarme em contato automático com a seguradora	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
9.24. Sistema de combate a incêndio? Especificar tipo.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
9.24.1. Alarme contra incêndio em contato automático com seguradora	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
9.25. Observações Gerais:		



RESERVA TÉCNICA (RT)		
10.1. Responsável		
10.2. Quem tem acesso?		
10.3. Dimensões da sala:		
10.4. Localizada em qual andar?		
	Assinale	OBSERVAÇÕES
10.5. Localizada em cômodo interno (sem janelas ou portas para o exterior)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.6. Regras para acesso (proibição de entrada com alimentos, cigarro, bolsas etc.)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.7. É permitido fotografar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.8. Sala/espço usado para outras atividades? Quais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.9. Caracteriza-se como mero depósito de peças, sem padrão de RT	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Situação estrutural (RT)	Assinale	Observações/Especificações
10.10. Acessibilidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.11. Integridade e bom funcionamento das janelas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica	
10.11.1. Hábitos de abertura	<input type="checkbox"/> Sempre <input type="checkbox"/> Às vezes <input type="checkbox"/> Nunca	
10.11.2. Cortinas/filtro UV/controles de poluentes/telas? Especificar.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.12. Tipos de iluminação	<input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/> Ambas	
10.12.1. Há incidência de luz direta no acervo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.13. Integridade de paredes/teto/piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.14. Integridade de sistema elétrico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.15. Possui encanamento, torneira ou ralo na RT	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.16. A parede da RT faz divisória com área molhada (que possua rede hidráulica e esgoto)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.17. Integridade e bom funcionamento das portas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.17.1. A(s) porta(s) interliga(m) outro(s) ambiente(s)? Quais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.18. Há espaço dentro da RT para recebimento de novos acervos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.19. Há possibilidade de expansão da RT	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Mobiliário e acondicionamento (RT)	Assinale	Especifique
10.20. Há empilhamento de caixas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.21. Quantificar o mobiliário e especificar seu material constitutivo:		
10.22. O mobiliário é firme e seguro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.23. O mobiliário é disposto longe de fontes de água, calor e luz	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.24. Há espaço de circulação entre o mobiliário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.25. Há espaço entre mobiliário/acervo e parede e mobiliário/acervo e chão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.26. O acervo é armazenado de acordo com sua fragilidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.27. Suportes próprios para peças grandes	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.28. Listar os materiais em contato direto com o acervo (ex.: plástico, papel, isopor etc.):		
10.28.1. Os sacos plásticos utilizados são perfurados para evitar microclima	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

10.29. Sistema de amortecimento de impactos (espumas, placas de polietileno etc.)? Especificar.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.30. O acervo acondicionado em conjunto pertence à mesma tipologia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.31. O acervo metálico é armazenado em conjunto (várias peças metálicas no mesmo invólucro)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.32. Outras tipologias passíveis de contaminação são armazenadas juntas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Sistemas auxiliares (RT)	Assinale	Especifique
10.33. Medidores de Umidade Relativa e temperatura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.34. Equipamentos de climatização	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ventilador <input type="checkbox"/> Ar-condicionado <input type="checkbox"/> Desumidificador <input type="checkbox"/> Outros	
10.35. Sistemas de segurança	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Vigilantes <input type="checkbox"/> Câmeras <input type="checkbox"/> Detector de presença <input type="checkbox"/> Alarmes <input type="checkbox"/> Iluminação de emergência <input type="checkbox"/> Sinalização de saída <input type="checkbox"/> Detector de fumaça	
10.36. Sistema de alarme em contato automático com a seguradora	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.37. Sistema de combate a incêndio? Especificar tipo.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.37.1. Alarme contra incêndio em contato automático com seguradora	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Outras informações (RT)	Assinale	Especifique
10.38. Vistoria periódica na RT? Especificar periodicidade, responsável e o que costuma ser observado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.39. A RT é higienizada? Especificar periodicidade e se durante a limpeza são utilizados água e produtos químicos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.40. O acervo presente na RT é higienizado? Especificar periodicidade, quem o faz e qual método utilizado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.41. A RT possui frestas em portas, janelas, ar-condicionado etc. que estejam abertas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.42. Possui lixeira(s)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.43. Deterioração do acervo? Tirar foto, citar tipologia do acervo, armazenamento, deterioração e causas e as medidas adotadas.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.44. Outros possíveis riscos ao acervo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
10.45. Observações gerais:		

11. ÁREAS EXPOSITIVAS (AE)	Assinale	ESPECIFIQUE
11.1. Regras para acesso (proibição de entrada com alimentos, cigarro, bolsas etc.)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.2. É permitido fotografar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.3. Sala/espço usado para outras atividades? Quais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.4. Registro de visitas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.5. O acervo é exposto em vitrines? Especificar suportes utilizados	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ambos	
11.6. Suportes próprios para peças grandes	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.7. Há isolamento entre mobiliário e o acervo? Especificar materiais utilizados.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.8. Expografia para público com necessidades especiais	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.9. Expografia interativa	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.10. Monitores/facilitadores na exposição	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Situação estrutural (AE)	Assinale	Observações/Especificações
11.11. Acessibilidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.12. Integridade e bom funcionamento das janelas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica	
11.12.1. Hábitos de abertura	<input type="checkbox"/> Sempre <input type="checkbox"/> Às vezes <input type="checkbox"/> Nunca	
11.12.2. Cortinas/filtro UV/controles de poluentes/telas? Especificar.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.13. Tipos de iluminação	<input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/> Ambas	
11.14. Há incidência de luz direta no acervo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.15. Integridade de paredes/teto/piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.16. Integridade de sistema elétrico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.17. Possui encanamento, torneira ou ralo na área expositiva	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.18. Integridade e bom funcionamento das portas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.18.1. A(s) porta(s) interliga(m) outro(s) ambiente(s)? Quais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.19. Há possibilidade de expansão da área expositiva	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Sistemas auxiliares (AE)	Assinale	Especifique
11.20. Medidores de Umidade Relativa e temperatura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.21. Equipamentos de climatização Período do dia/noite em que permanece ligado:	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ventilador <input type="checkbox"/> Ar condicionado <input type="checkbox"/> Desumidificador <input type="checkbox"/> Outros	
11.22. Sistemas de segurança	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Vigilantes <input type="checkbox"/> Câmeras <input type="checkbox"/> Detector de presença <input type="checkbox"/> Alarmes <input type="checkbox"/> Iluminação de emergência <input type="checkbox"/> Sinalização de saída <input type="checkbox"/> Detector de fumaça	
11.22.1. Sistema de alarme em contato automático com a seguradora	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.22. Sistema de combate a incêndio? Especificar tipo.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.22.1. Alarme contra incêndio em contato	<input type="checkbox"/> Sim	

automático com seguradora	<input type="checkbox"/> Não	
Outras informações (AE)	Assinale	Especifique
11.23. Vistoria periódica na exposição? Especificar periodicidade, o responsável e o que costuma ser observado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.24. A exposição é higienizada? Especificar periodicidade e se durante a limpeza são utilizados água e produtos químicos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.25. O acervo presente na exposição é higienizado? Especificar periodicidade, quem o faz, qual tipologia material é priorizada na higienização e qual método utilizado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.26. Deterioração do acervo? Tirar foto, citar tipologia do acervo, armazenamento, deterioração e causas e as medidas adotadas.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.27. Outros possíveis riscos ao acervo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
11.28. Observações gerais:		

12. OUTROS AMBIENTES QUE CONTENHA ACERVO ARQUEOLÓGICO		
12.1. Sala analisada (laboratório de conservação e restauro, depósito etc.):		
12.2. Responsável pela sala:		
12.3. Quem tem acesso?		
12.4. Sala/espço usado para quais atividades:		
	Assinale	ESPECIFIQUE
12.5. Permitido fotografar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.6. Regras para acesso (proibição de entrada com alimentos, cigarro, bolsas etc.)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.7. Cumpre a função para qual foi destinada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.8. Dimensões da sala		
Situação estrutural	Assinale	Observações/Especificações
12.9. Possui encanamento, torneira ou ralo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.10. Acessibilidade	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.11. Integridade e bom funcionamento das janelas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica	
12.11.1. Hábitos de abertura	<input type="checkbox"/> Sempre <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> Às vezes	
12.11.2. Cortinas/filtro UV/controles de poluentes/telas? Especificar.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.12. Tipos de iluminação	<input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/> Ambas	
12.12.1. Há incidência de luz direta no acervo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.13. Integridade de paredes/teto/piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.14. Integridade de sistema elétrico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.15. Integridade e bom funcionamento das portas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.15.1. A(s) porta(s) interliga(m) outro(s) ambiente(s)? Quais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.16. Há espaço para recebimento de novos acervos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.17. Há possibilidade de expansão do espaço	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Mobiliário e acondicionamento	Assinale	Especifique
12.18. Quantificar o mobiliário e especificar seu material constitutivo:		
12.19. Espaço de circulação entre o mobiliário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.20. Há espaço entre mobiliário/acervo e parede e mobiliário/acervo e chão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.21. Suportes próprios para peças grandes	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.22. Listar os materiais em contato direto com o acervo (ex.: plástico, papel, jornal, isopor etc.):		
12.22.1. Os sacos plásticos utilizados são perfurados para evitar microclima	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
12.23. Sistema de amortecimento de impactos (espumas, placas de polietileno etc.)? Especificar.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

12.24. O acervo armazenado em conjunto pertence à mesma tipologia	() Sim () Não	
12.25. O acervo metálico é armazenado em conjunto (várias peças metálicas no mesmo invólucro)	() Sim () Não	
12.26. Outras tipologias passíveis de contaminação são armazenadas juntas	() Sim () Não	
12.27. Outros	() Sim () Não	
Sistemas auxiliares	Assinale	Especifique
12.28. Medidores de Umidade Relativa e temperatura	() Sim () Não	
12.29. Sistemas de climatização	() Não () Ventilador () Ar condicionado () Desumidificador () Outros Período do dia/noite em que permanece ligado:	
12.30. Sistemas de segurança	() Não () Vigilantes () Câmeras () Detector de presença () Alarmes () Iluminação de emergência () Sinalização de saída () Detector de fumaça	
12.31. Sistema de alarme em contato automático com a seguradora	() Sim () Não	
12.32. Sistema de combate a incêndio? Especificar tipo.	() Sim () Não	
12.32.1. Alarme contra incêndio em contato automático com seguradora	() Sim () Não	
Outras informações	Assinale	Especifique
12.33. Vistoria periódica? Especificar periodicidade, responsável e o que costuma ser observado.	() Sim () Não	
12.34. O espaço é higienizado? Especificar periodicidade e se durante a limpeza são utilizados água e produtos químicos.	() Sim () Não	
12.35. O espaço está organizado	() Sim () Não	
12.36. O acervo presente nesse espaço é higienizado? Especificar periodicidade, quem o faz, qual tipologia material é priorizada na higienização e qual método utilizado.	() Sim () Não	
12.37. Deterioração do acervo? Tirar foto, citar tipologia do acervo, armazenamento, deterioração e causas e as medidas adotadas.	() Sim () Não	
12.38. Outros possíveis riscos ao acervo		
12.39. Observações gerais:		
Data:		
Responsável pelo preenchimento:		
Assinatura:		