**DIAGNÓSTICO DE SEGURANÇA**

**PROGRAMA DE SEGURANÇA EM MUSEUS – SUMAV / SEMMG**

**A) DADOS INSTITUCIONAIS**

1 - Nome da Instituição:

2 - Município:

3 - Endereço de e-mail:

4 - Esfera:  Municipal  Estadual  Federal  Privado

5 - Coordenador do Museu:

6 - Número anual de público (referência - 2018):

**B) SOBRE O EDIFÍCIO DO MUSEU**

1 - Possui algum tipo de tombamento?  SIM (caso afirmativo, apresentar comprovação anexa)  NÃO

2 - Ano de inauguração do museu:

3 - Ano de construção do edifício do museu:

4 - Área (m²) da sede do museu:

5 - Data da última reforma elétrica:   /  /

6 - Descreva as características ou vulnerabilidades do entorno do museu: *(Por exemplo: localizado em área urbana; próximo a encostas, florestas, rios e lagos; próximo a barragens, ferrovias ou rodovias; comércios, restaurantes; etc.)*

DETALHAR AQUI

7 - Descreva as características ou vulnerabilidades do(s) edifício(s) em que está instalado o museu: *(Por exemplo: materiais obstruindo a passagem de uma saída de emergência; materiais de limpeza inflamáveis acondicionados de forma incorreta, pragas, infiltrações, janelas quebradas, trincas e rachaduras, muitos cabos ligados na mesma tomada, árvores com risco de queda, falta de manutenção preventiva da rede elétrica ou hidráulica, etc.)*

DESCREVA AQUI

8 - O edifício possui seguro?

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

9 - Em relação à segurança do edifício, a instituição possui:

Câmera e circuito de TV

Alarme contra furto ou roubo

Sensor de fumaça

Sensor de presença

Outros: DESCREVA AQUI

10 - Em relação à prevenção de incêndio, possui projeto de combate a incêndio e pânico?

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

11 - Possui Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros - AVCB?

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

12 - O prédio é adaptado para acessibilidade?

*(Para que em caso de emergência, pessoas com mobilidade reduzida possam se locomover facilmente)*

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

**C) EQUIPE DO MUSEU**

1 - A instituição possui brigadistas?

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

2 - A equipe do museu é treinada e possui conhecimento de ação para evacuação em caso de emergência?

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

3 - Em caso de emergência, há um responsável pela instituição para ser acionado?

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

4 - Os funcionários do museu possuem o telefone/contato deste responsável?

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

**D) SOBRE O ACERVO DO MUSEU**

1 - Tipologia do acervo

Artes

Arquitetura

Linguística

Antropologia

Arqueologia

Ciências

História

Educação

Esporte e lazer

Comunicação

Transporte

Produção de bens e serviços

Defesa e segurança pública

OUTROS: DESCREVA AQUI

2 – Materiais predominantes do acervo

Papel *(livros, revistas, jornais, partituras, documentos manuscritos, etc.)*

Madeira *(escultura, mobiliário, quadros, etc.)*

Audiovisual *(fotografia, película)*

Tecido *(indumentária, telas, outros)*

Gesso *(escultura, outros)*

Cerâmica, louças

Metal

Orgânico *(coleções científicas, amostras, tipos, etc.)*

OUTROS:

3 - Quantidade de acervo:*(aproximadamente, em caso de dúvida)*

4 - O acervo é catalogado?

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

5 - O acervo é inventariado?

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

5 - O acervo, ou parte dele, é tombado/registrado?

SIM – (em caso afirmativo, apresentar comprovações anexas)

NÃO

OUTROS: (se possuir outras formas de acautelamento): DESCREVA AQUI

6 - Possui reserva técnica na sede do museu?

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

7 – O acervo possui seguro?

SIM

NÃO

OUTROS: DESCREVA AQUI

8 - Descreva as características do acervo, destacando, inclusive, seu grau de vulnerabilidade, estado de conservação, sua representatividade/relevância e reconhecimento:

*(Descrever as principais características do acervo e suas coleções, quantificação de itens, principais coleções existentes e demais informações relevantes. Descrever ainda a importância do acervo e suas coleções, incluindo informações sobre o seu valor histórico e memorial, avaliando casos de singularidade e raridade. Indicar quais são os destaques do acervo. Descrever os reconhecimentos e/ou premiações regionais/nacionais/internacionais que a totalidade ou parte do acervo já tenha recebido, se for o caso. Apresentar documentos de comprovação destas informações como anexos a este Formulário, no que couber).*

DESCREVA AQUI

**E) SOBRE A SEGURANÇA**

1 - O município em que se encontra a instituição possui Corpo de Bombeiros?

SIM

NÃO, a cidade é atendida pelo CBM de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 - Identifique os meios de combate a incêndio, existentes no edifício que serão apresentados a seguir e complete o quadro:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meio de combate a incêndio** | **Imagem ilustrativa** | **A instituição possui esse meio: sim ou não?** | **Qual a quantidade?** | **Está(ão) em funcionamento: sim ou não?** | **Apresentar o prazo de validade ou última data de inspeção.** |
| Extintor de incêndio | extintor-de-incendio.jpg | SIM  NÃO |  | SIM  NÃO | /  / |
| Hidrante | hidrante-incendio.jpg | SIM  NÃO |  | SIM  NÃO | /  / |
| Hidrante público (nos arredores do edifício) | hidrante-vermelho.jpg | SIM  NÃO |  | SIM  NÃO | /  / |
| Sprinklers | Proyectos-de-rociadores-Splinkers.jpg | SIM  NÃO |  | SIM  NÃO | /  / |
| Detector de fumaça | detector de fumaça.png | SIM  NÃO |  | SIM  NÃO | /  / |
| Alarme de incêndio | alarme.jpg | SIM  NÃO |  | SIM  NÃO | /  / |

3 - Sinalização de segurança:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sinalização de segurança** | **Exemplo de placa** | **Sua instituição possui essa sinalização: sim ou não?** |
| **Sinalização de proibição que deve obedecer a:**   * Forma: circular; * Cor de contraste: branca; * Barra diametral e faixa circular (cor de segurança): vermelha; * Cor do símbolo: preta; * Margem (opcional): branca; * proporcionalidades paramétricas. | Sinalização proibição.jpg | SIM  NÃO |
| **Sinalização de alerta que deve obedecer a:**   * Forma: triangular; * Cor do fundo (cor de contraste): amarela; * Moldura: preta; * Cor do símbolo (cor de segurança): preta; * Margem (opcional): branca; * proporcionalidades paramétricas. | Sinalização de alerta.png | SIM  NÃO |
| **Sinalização de orientação e salvamento que deve obedecer a:**   * Forma: quadrada ou retangular; * Cor do fundo (cor de segurança): verde; * Cor do símbolo (cor de contraste): fotoluminescente; * Margem (opcional): fotoluminescente; * proporcionalidades paramétricas. | Sinalização de salvamento.png | SIM  NÃO |
| **Sinalização de equipamentos de combate a incêndio que deve obedecer a:**   * Forma: quadrada ou retangular; * Cor de fundo (cor de segurança): vermelha; * Cor do símbolo (cor de contraste): fotoluminescente; * Margem (opcional): fotoluminescente; * proporcionalidades paramétricas. | Sinalização de combate.jpg | SIM  NÃO |

**DECLARAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas neste **DIAGNÓSTICO DE SEGURANÇA** são verdadeiras e autênticas.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas informações prestadas, firmo o presente.

LOCAL, Dia de mês de ano

carimbo padronizado CNPJ e assinatura responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da Instituição

Nome legível do Representante legal da Instituição

Cargo do Representante Legal da Instituição

CPF do Representante Legal da Instituição

**ANEXO II**

Termo de enquadramento nos quesitos da Instrução Técnica nº 01 do CBMMG

Declaro que a edificação localizada à       onde se encontra instalada a instituição denominada      , atende aos critérios para:

Projeto Técnico (PT) do Corpo de Bombeiros Militar de Minas Gerais, conforme item 5.3.1 da Instrução Técnica 01.

Trata-se de modificação/substituição?  SIM  NÃO

Projeto Técnico Simplificado (PTS) do Corpo de Bombeiros Militar de Minas Gerais, conforme item 5.3.2 da Instrução Técnica 01.

LOCAL, Dia de mês de ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome legível e assinatura do Responsável Técnico