

GESTIÓN DE COLECCIONES ESTATALES

FORMULARIO DE FICHA DE REGISTRO [GCE-FRE]

N° de registro

Formulario diseñado por el Museo de Arte Costarricense como recurso para la implementación del modelo de gestión desarrollado en: *Gestión y Conservación de Obras de Arte en Colecciones Estatales* [Política Nacional de Gestión de Colecciones Estatales de Arte]

Siglas institucionales - N° de consecutivo

Ficha técnica general			
Título			
Autor		N° de inventario anterior	Año o período de ejecución
Clasificación general	Técnica	Material	Tiraje
Dimensiones: Sin marco/base: Alto _____ cm / Largo _____ cm / Ancho _____ cm Diámetro máx: _____ cm Firma: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Con marco/base: Alto _____ cm / Largo _____ cm / Ancho _____ cm Material marco/base: _____			
No. de placa		Institución propietaria	

Historial de la obra		
Forma de adquisición	Fecha de adquisición	Propietario anterior (en caso de existir o contar con el dato)
Ⓒ		
Monto del último avalúo	Fecha del avalúo	Responsable de la adquisición
Dictamen Curatorial:		
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Nombre del curador (Historia del arte)	Fecha del dictamen
Autenticación:		
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Nombre del autenticador	Fecha de autenticación
Seguro:		
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Ubicación actual:	

Notas/descripción	Fotografía
Palabras clave:	

Estado general de conservación <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	Instalación Descripción: <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Autónoma	Expendiente de Obra digital <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Año ingreso al inventario _____
--	--	--

Registro fotográfico Vista: _____ Fecha: _____ Nombre archivo: _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Restauraciones <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Año: _____ Restaurador: _____ Comentario de conservación: _____ Estatus actual: _____
--	--

Sobre el llenado de esta formulario			
Fecha	Funcionario designado	Responsable Institucional de Colecciones	Firma digital

Este es un documento permanente del *Expendiente de Obra*, puede ser reemplazado por una versión actualizada, pero no desechada.