

DATOS DE CONTACTO

Nombre del Museo: _____

Localidad: _____

Municipio: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Email: _____

Pagina Web: _____

Contacto: _____

INFORMACIÓN

Horario: De verano: _____

Titularidad: De invierno: _____

Pública: Local Autonómica Estatal

Privada: _____

Organigrama: Director: _____

Gerente: _____

"

Coordinador: _____

Personal adscrito al centro: _____

Cargo que desempeñanK 1 _____ 4 _____

2 _____ 5 _____

3 _____ 6 _____

EDIFICIO

Propiedad:

Superficie total:

Número de plantas:

Superficie por planta:

Año de creación del servicio:

Año de última reforma:

SERVICIOS

Visita libre:	Si	No
Visitas guiadas:	Si	No
Horario visitas guiadas:	<input type="text"/>	
Visitas escolares organizadas y/o grupos:	Si	No
Horario visitas escolares/grupos:	<input type="text"/>	
Dispone de Reservas:	Si	No
Audio guías:	Si	No
Precio de la entrada:	General <input type="text"/>	Reducida <input type="text"/>
Actividades dirigidas a:		
La tercera edad:	Si	No
Jóvenes:	Si	No
Familias:	Si	No
Niños:	Si	No
Último día de la semana:	Si	No

Programas y actividades formativas:

Talleres:

Seminarios:

Conferencias:

Cursos:

Actividades lúdicas:

Otras a especificar:

Documentación y consulta de fondos:	Si	No
Biblioteca y Archivo:	Si	No
Cafetería/Restaurante:	Si	No

Horario: _____

Tienda:	Si	No
---------	----	----

Accesibilidad

Accesibilidad universal:	Si	No
ParkingK	Si	No
Rampa de acceso:	Si	No
Ascensor:	Si	No
Aparcamiento de minusválidos:	Si	No

Salas

Número de Salas: _____

Superficie Salas (m²): _____

Superficie lineal: _____

Salas de exposición permanente:	Si	No
---------------------------------	----	----

Ngmero: _____

Superficie Salas (m²): _____

Exposiciones temporales:	Si	No
--------------------------	----	----

Ngmero: _____

Superficie Salas (m²): _____

Altura de las paredes: _____

Tipo de pared:

lisa rugosa piedra

hormigón madera

Otros, especificarK _____

Climatización:	Si	No
----------------	----	----

Control de humedad y temperatura:	Si	No
-----------------------------------	----	----

Ó•qãã [! Á d e	Si	No
-----------------	----	----

Iluminación:

Luz natural:	Si	No
Luz halógena:	Si	No
Luz fluorescente:	Si	No
Tipo de foco:	Orientable	Fijo

DESCRIPCIÓN HISTÓRICO-ARTÍSTICA

Tipología: Colección Etnográfico Arte tradicional
 Arte moderno Arte contemporáneo
 Otros: _____

Colecciones:

Permanentes:	Si	No	Número piezas: _____
Temporales:	Si	No	Número piezas: _____

Préstamo: Si No

Disponen de equipos de proyección/multimedia: Si No

Estado de conservación: Bueno ~~M~~Regular ~~M~~Malo

Año de realización del inventario: A _____

Número de piezas: _____

Digitalización: Imagen Ficha obra

Tipo de posicionamiento de las actividades e información de la infraestructura.

- | | | |
|-------------------------------------|-------|----|
| <input type="radio"/> Web | si | no |
| <input type="radio"/> Boletín | si | no |
| <input type="radio"/> Prensa | si | no |
| <input type="radio"/> Radio | si | no |
| <input type="radio"/> Redes | si | no |
| <input type="radio"/> Publicaciones | si | no |
| <input type="radio"/> Folletos | si | no |
| <input type="radio"/> Otros: | _____ | |

Observaciones/Anotaciones:
