


| | | | |
|---|---|-------------------------------|--------------------------|
|  Instituto Nacional de Patrimonio Cultural | INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL FICHA DE EVALUACIÓN RÁPIDA POST EVENTO CONTENEDOR/REPOSITORIO DE BIENES CULTURALES | | Ficha No. |
| | | | Fecha |
| | | | Evento: |
| 1. CÓDIGO DE INVENTARIO CONTENEDOR | | | |
| Código del contenedor: | | | |
| 2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTENEDOR | | | |
| Denominación del contenedor: | | | |
| 3. DATOS DE LOCALIZACIÓN DEL CONTENEDOR | | | |
| Provincia:..... Cantón:..... | | | |
| Parroquia: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> | | | |
| Recinto/Comunidad/ Comuna: | | | |
| Dirección:..... | | | |
| 4. TIPO DE CONTENEDOR | | | |
| Museo: | <input type="checkbox"/> | Reserva: | <input type="checkbox"/> |
| Archivo/Biblioteca: | <input type="checkbox"/> | Iglesia/convento: | <input type="checkbox"/> |
| Centro educativo: | <input type="checkbox"/> | Centro cultural: | <input type="checkbox"/> |
| Otros (Describe Brevemente) : | | | |
| 5. TIPOLOGÍA DE BIENES | | | |
| Pintura de caballete: | <input type="checkbox"/> | Fotográfico: | <input type="checkbox"/> |
| Escultura: | <input type="checkbox"/> | Arqueológico /paleontológico: | <input type="checkbox"/> |
| Bienes documentales: | <input type="checkbox"/> | Metales: | <input type="checkbox"/> |
| Etnografía: | <input type="checkbox"/> | Piedra: | <input type="checkbox"/> |
| Misceláneas: | <input type="checkbox"/> | Otros: | <input type="checkbox"/> |
| Describe brevemente: | | | |
| 6. NATURALEZA DEL BIEN/ MATERIAL | | | |
| Metal: | <input type="checkbox"/> | Vidrio: | <input type="checkbox"/> |
| Madera: | <input type="checkbox"/> | Porcelana: | <input type="checkbox"/> |
| Textil: | <input type="checkbox"/> | Piedra: | <input type="checkbox"/> |
| Cuero: | <input type="checkbox"/> | Hueso: | <input type="checkbox"/> |
| Papel: | <input type="checkbox"/> | Cerámica: | <input type="checkbox"/> |
| Pergamino: | <input type="checkbox"/> | Otros: | <input type="checkbox"/> |
| Describe brevemente: | | | |
| 7. CONDICIONES OBSERVADAS | | | |
| ESTADO DE LOS BIENES CULTURALES | SI | NO | DESCRIPCIÓN |
| Bienes culturales perfectamente conservados/ con seguridades | | | |
| Bienes culturales movidos/desplazados de su sitio/ desprendidos | | | |
| Bienes culturales caídos/fragmentados/rotos | | | |

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| Bienes culturales mojados/húmedos/quemados/enterrados | | | |
| Bienes culturales perdidos/robados/saqueados/vandalizado | | | |
| Bienes culturales sin seguridad en el contenedor | | | |
| Otros (Describa brevemente): | | | |
| 8. ACCIONES EMERGENTES | | | |
| Levantamiento de escombros: | <input type="checkbox"/> | Registro: | <input type="checkbox"/> |
| Saneamiento ambiental: | <input type="checkbox"/> | Embalaje: | <input type="checkbox"/> |
| Almacenamiento: | <input type="checkbox"/> | Traslado: | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento preventivo | <input type="checkbox"/> | Fumigación: | <input type="checkbox"/> |
| Otros | <input type="checkbox"/> | | |
| Describa brevemente: | | | |
| Recomendaciones: | | | |
| Describa brevemente: | | | |
| 9. REGISTRO FOTOGRÁFICO | | | |
| | | | |
| 10. DATOS DE CONTROL | | | |
| DATOS DEL EVALUADOR | | DATOS DE QUIEN REvisa/APRUEBA | |
| Institución: | | Institución: | |
| Nombre: | | Nombre: | |
| C.I.: | | C.I.: | |
| Fecha: | | Fecha: | |
| Teléfono: | | Teléfono: | |
| f..... | | f..... | |