



Ficha Técnica: ESTADO DE CONSERVACIÓN GENERAL

(Los campos de datos en color gris, son coincidentes con los de la Resol.1786 de RyD)

I. DATOS GENERALES

Nro. de Inventario:	
MUSEO/INSTITUCIÓN:	
Clasificación:	
Colección:	
Nombre del objeto:	
Título/Tema:	
Autor/Fabricante/Cultura:	
Fecha de Ejecución/Período:	
Materiales:	
Técnicas:	
Lugar de ejecución:	
Firma/Sello:	
Ubicación del sello o firma:	
Procedencia:	
Formato:	
Original o copia:	
Datos de edición:	
Ubicación actual:	
Dimensiones totales: (con marco/base, soporte accesorio, etc. en cm)	Dimensiones (sin marco / base en cm): Alto: Ancho: Prof.:
Alto: Ancho: Prof.:	
Ubicación de la obra/objeto:	
Piezas u objetos asociados / N° de fragmentos: (de poseer, mencionar Nro. de inventario de estas piezas)	
Descripción:	
Marcas/Sellos /Inscripciones particulares:	
Restauraciones anteriores: Sí / No Posee informe anterior: Sí / No Dónde se encuentra:	
Observaciones:	

Nro. de inventario:	Título/tema:	Autor:
---------------------	--------------	--------

Fecha:	Realizó el examen:

II. Estado de conservación / Evaluación Visual

Suciedad:	Desgarros:
Manchas:	Desprendimientos/Partes sueltas:
Abrasiones/rayones:	Faltantes:
Deformaciones:	Alteraciones cromáticas:
Dobleces/arrugas:	Corrosión:
Marcas:	Sellos, marcas o inscripciones:
Grietas:	Agregados:
Fisuras/microfisuras:	Fragilidad estructural:
Golpes:	Alteraciones / Falla de adhesivos:
Roturas:	Ataque biológico:
Cortes/ rajaduras:	Otros:
Observaciones:	
Marco / base / soporte secundario o accesorio: Si / No Adecuado: SI / NO	
Estado de conservación general del marco/ base / soporte secundario o accesorio:	
Observaciones:	

Diagnóstico del Estado de Conservación general de acuerdo a su estabilidad estructural:			
Bueno:	Regular:	Malo:	Muy malo:
Detalle:			

Diagnóstico del Estado de Conservación general de acuerdo a prioridad de intervención:			
Bueno:	Regular: (Posible tratamiento)	Malo: (Tratamiento urgente)	Muy malo: (Tratamiento inmediato)
Detalle:			

<p>Relevamiento de Estado de Conservación:</p> <p>¿Posee fecha de examen anterior? Sí - NO - Fecha:</p> <p>Fecha: ¿Se observan cambios respecto del Estado de Conservación inicial? Sí - No. Examinó:</p> <p>Breve detalle de lo observado:</p>	
---	--

Nro. de inventario:	Título/tema:	Autor:
---------------------	--------------	--------



Observaciones:

III. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA SU CONSERVACIÓN

- EXHIBICIÓN**

Apto para exhibición: Sí No , se recomienda:

- Vertical / Horizontal / Plano inclinado:
- Vitrina / Sistema de colgado / Sobre base:
- Suplementos o soportes específicos:
- Otros:

Recomendaciones para el control de condiciones medioambientales en exhibición:

HR:

T:

Iluminación:

Recomendaciones de mantenimiento específicas durante la exhibición:

Tipo:

Periodicidad:

Observaciones:

- GUARDA** (especificar en cada caso tipo y materiales de uso)

Plano / Rollo:

Vertical / Horizontal

Funda / Caja:

Soporte / refuerzo accesorio / otro:

Con relleno o material de compensación:

Observaciones:

- MANIPULACIÓN**

Tipo:

Cantidad de personas:

Elementos de protección personal:

Accesorios:

(bandejas, zunchos, carros, etc.)



Observaciones:

III. REGISTRO FOTOGRÁFICO / MAPEOS / ESQUEMAS

Nro. de inventario:

Título/tema:

Autor: