

**MINISTERIO DE CULTURAS,
DESCOLONIZACIÓN Y DESPATRIARCALIZACIÓN**
Unidad de Museos, Arqueología e Información



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

GUIA OPERATIVA

**SISTEMA DE REGISTRO
PLURINACIONAL DE MUSEOS Y
CENTROS CULTURALES**

PROCEDIMIENTO

Para su iniciar con su registro de museo deberá primeramente registrarse en el sistema de registro

Ingresa al Registro

Correo Electrónico

Contraseña

Recuérdame

AQUI

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Wi

e

Llene el registro con sus respectivos datos, en el tipo de registro por favor ponga Museo como se muestra en la imagen, luego de poner "Regístrate" su registro abra finalizado y le llegara un correo de verificación

Register

Nombre

Correo Electrónico

Password

Tipo de Registro

REGISTRO PLURINACIONAL DE MUSEOS

prueba ▾

Verifica tu dirección de correo electrónico

Gracias por Registrarte!

Antes de continuar, consulte su correo electrónico para obtener un enlace de verificación.

Si no recibiste el correo electrónico, [haga clic aquí para solicitar otro.](#)



Al hacer clic le enviara al inicio, ingrese con su correo y contraseña



Cuando inicie sesión le aparecerá la siguiente página, llene con los datos requeridos del registro de museo



Legislación que enmarca la creación del museo:(Leyes, decretos y/o resoluciones u otra)*

Seleccione...

Archivo PDF de Legislación (Opcional)

Choose File No file chosen

Misión y Visión del Museo :

FOTOGRAFIAS*

a. Ingreso Principal: Choose File No file chosen

b. Interior 1: Choose File No file chosen

c. Interior 2: Choose File No file chosen

d. Frontis Principal: Choose File No file chosen

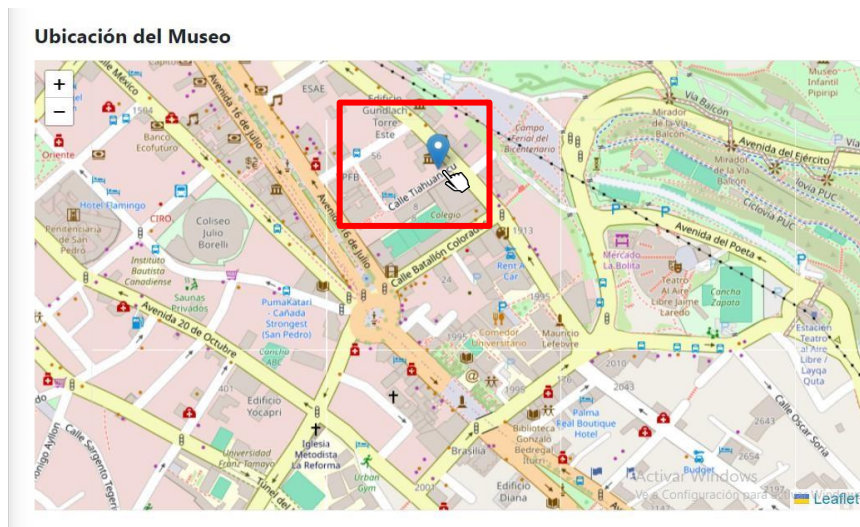
e. Perspectiva: Choose File No file chosen

f. Lateral: Choose File No file chosen

Si no se tuviera disponibilidad de todas las fotografías, se lo puede dejar vacío

Para poner la ubicación del museo en el mapa debe mover el marcador hasta la ubicación correspondiente y para señalar la ubicación el puntero debe mostrarse de la siguiente manera y los siguientes campos se llenarán automáticamente

Latitud: -16.510514 Longitud: -68.125668



Continúe llenando el formulario con los datos correspondientes si en caso de no contar con algunos de los datos que no están marcados como obligatorios puede dejarlo en blanco

Teléfono	Correo Electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Página Web	
<input type="text"/>	
Redes Sociales	
<input type="text"/>	
Nombre del Responsable*	
<input type="text"/>	
3. DOCUMENTACIÓN QUE RESPALDA LA EXISTENCIA DEL	
Cuenta con documentos que respalde la institución como: Acta de creación, estatuto, carta formal, emitida por la autoridad municipal o provincial de la cual depende o carta con firma y sello originales*	
Seleccionar▼	
Documento PDF (En caso de tener alguno de los ya mencionados)	
<input type="text"/>	
Browse	

Puede marcar una o más opciones, si eligiera “Otros” se le desplegará una caja de texto para que pueda especificar, en la parte de Tipo de propiedad si su elección es de Tipo Estatal se le desplegará la opción de estatal

4. CARACTERÍSTICAS DEL MUSEO		
Tipo de Museo*		
<input type="checkbox"/> Museo Militar	<input type="checkbox"/> Museo de Arte	<input type="checkbox"/> Museo de Historia Natural
<input type="checkbox"/> Museo Arqueológico	<input type="checkbox"/> Museo Histórico	<input type="checkbox"/> Museo de Arte Contemporáneo
<input type="checkbox"/> Museo de Arte Colonial	<input type="checkbox"/> Museo Etnográfico	<input type="checkbox"/> Museo Marítimo
<input type="checkbox"/> Museo Comunitario	<input type="checkbox"/> Otros	
5. TITULARIDAD/PROPIEDAD		
Tipo de Propiedad * Estatal ▼		
Tipo de Propiedad Estatal: Seleccionar ▼		

Continúe llenando con todos los datos correspondientes a los campos de su elección

6. HORARIOS DE VISITA

Atención al público

Tipo de Apertura * Seleccionar

Meses de Apertura

Permanente

Estacional

Enero Febrero Marzo Abril Mayo

Junio Julio Agosto Septiembre Octubre

Noviembre Diciembre Todos los meses

Días de Apertura *

Lunes Martes Miércoles

Jueves Viernes Sábado

Domingo Todos los días

Horarios de Atención *

Si el costo de las entradas es de tipo diferenciado se le desplegara las para que se haga las especificaciones correspondientes

Entrada

¿El costo de la entrada es? * Tipo diferenciado

Ingrese los precios:

Público General:

Ejemplo: 10

Estudiantes:

Ejemplo: 5

Adulto Mayor:

Ejemplo: 3

Extranjeros:

Ejemplo: 15

Delegaciones:

Ejemplo: 8

Miércoles

7. SERVICIOS QUE SE OFRECE

Servicios Disponibles

- Servicios sanitarios Wifi libre Guía personalizada
- Primeros auxilios Guardarropa/Guarda equipaje Accesibilidad para personas con discapacidad

8. ESPACIOS QUE SE TIENE

Espacios Disponibles

- Áreas verdes/jardines Auditorio Salón de exposiciones
- Zonas recreativas Laboratorios Biblioteca
- Estacionamiento Rampa de acceso Depósitos/Bodegas
- Área de descanso Restaurant/Cafetería Área para Conservación

9. RECURSOS DE COMUNICACIÓN Y ACCIONES EDUCATIVAS(EXPOSICIONES)

Recursos * Seleccionar

10. VISITANTES (LIBRO DE REGISTRO)

¿Se cuenta con un libro de registro? * Seleccionar

Numero total de visitantes por año:

Puede marcar una, o más opciones, y/o dejarlo sin marcar si no corresponde

11. COLECCIONES (Tipo de colección que existen en el museo)

Colecciones Culturales

<input type="checkbox"/> Colección de Textil y Vestuario	<input type="checkbox"/> Colección de Armas y Armamentos	<input type="checkbox"/> Colección de Libros y Documentos
<input type="checkbox"/> Colección de Artes Decorativas y Escultura	<input type="checkbox"/> Colección de Arqueología y Etnografía	<input type="checkbox"/> Colección de Mobiliario
<input type="checkbox"/> Colección de Artes Populares y Artesanía	<input type="checkbox"/> Colección de Fotografía	<input type="checkbox"/> Colección de Numismática y Medallas
<input type="checkbox"/> Colección de Pintura y Estampas	<input type="checkbox"/> Colección de Herramientas, Equipos e Instrumentos	<input type="checkbox"/> Otro

Colecciones Naturales

<input type="checkbox"/> Colección paleontológica	<input type="checkbox"/> Colección de anfibios y reptiles	<input type="checkbox"/> Colección Malacología
<input type="checkbox"/> Colección de mamíferos	<input type="checkbox"/> Colección de artrópodos	<input type="checkbox"/> Colección Flora y Fauna
<input type="checkbox"/> Colección geológica	<input type="checkbox"/> Colección de aves	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Colecciones entomológicas	<input type="checkbox"/> Colección fonoteca zoológica	

12. SEGURIDAD

¿Se cuenta con un Sistema de Seguridad?*

Seleccione los elementos de seguridad:

- | | | |
|---|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cámaras de seguridad | <input type="checkbox"/> Sensores de movimiento | <input type="checkbox"/> Alarmas |
| <input type="checkbox"/> Control de acceso | <input type="checkbox"/> Detección de humo | <input type="checkbox"/> |

¿Se cuenta con guardias de Seguridad?*

¿Se cuenta con personal de la Policía Boliviana?*

13. PLANES DE CONTINGENCIA

Se cuenta con Plan de Gestion de Riesgos?*

Contra inundaciones*

Llene los datos de la persona que realiza el registro y fecha del mismo

En caso de ser Si existen protocolos de respuesta*

14. FECHAS Y RESPONSABLE DE REGISTRO

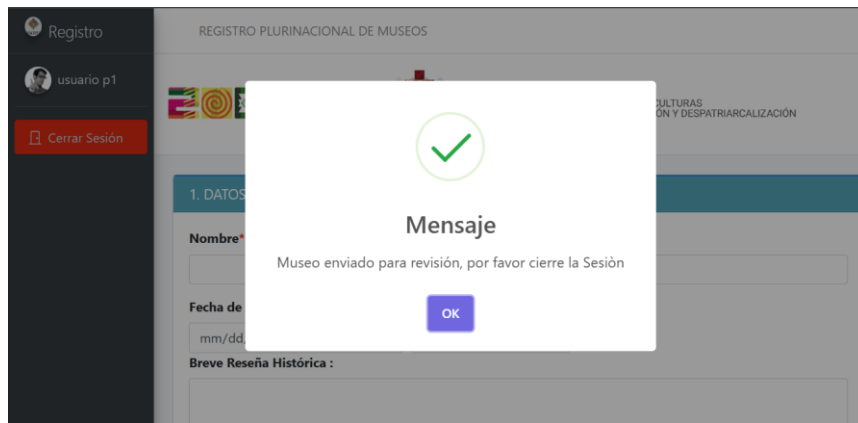
Nombres y Apellidos

Fecha

Cargo

Cuando finalice de llenar todos los datos pulse el botón “Guardar Registro de Museo” y le aparecerá el siguiente mensaje





Su registro será enviado para su revisión y se le notificara por correo

Registro

prueba

Cerrar Sesión

REGISTRO PLURINACIONAL DE MUSEOS

BICENTENARIO DE BOLIVIA

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

MINISTERIO DE CULTURAS DESCOLONIZACIÓN Y DESPATRIARCALIZACIÓN

Mensaje

Museo enviado para revisión. Puede cerrar sesión ahora.

OK

DATOS G

Nombre*

Fecha de

dd/mm

Legislación

Seleccione...

Archivo PDF de Legislación (Opcional)

Elegir archivo No se ha seleccionado ningún archivo

Localidad*

Departamento*

Provincia*

o a la que pertenece*

es u otra)*

Activar Windows

ve a Configuración para activar Win