

|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO OU IMPLEMENTAÇÃO |
| Minuta |  |  | **DATA: 00/00/2019** |
| Levantamento de Requisitos |  |  |  |
| **Relato:** |
| Analisado por |  |
| Postulado por |  |
| Empresa(s) |  |
| Contato(s) e FunçÕES(s) |  |
| foneS | WhatsApp | (00) 0000-0000 |
| email(s) | @ |
| NecessidadeS DO CLIENTE: |
|  |
| JUSTIFICATIVA DO CLIENTE: |
|  |
| QUAL A URGÊNCIA DA ALTERAÇÃO ou implementação? |
| **Urgentemente ( ) Para a Semana Atual ( ) Para o Mês atual ( ) Sem Nenhuma Urgência ( )** |
| Esta mudança é resultado de uma ação de gerenciamento de risco?  |
| **Sim ( ) Não ( )** |

|  |
| --- |
|  |
| Análise Inicial dos Requisitos |
|  |  |  |
| **Revisão Inicial de Resultados da Solicitação de Mudança** |
| **Responsável** |  |
| **AprovaDO** ( )  |  |
| **Rejeitada ( )** |  |
| **Deferir Até: 18/09/18** |  |
| Análise de Impacto IniciaL |
|

|  |  |
| --- | --- |
| CódigoS afetadOs SIM ( ) não ( ) |  |
| IMpacto em Custo SIM ( ) não ( ) |  |
| Impacto EM cronograma: SIM ( ) não ( ) |  |
| Observação do desenvolvimento: |  |
| Prioridade: | **Alta ( ) Média ( ) Baixa ( )** |
| Valor da Hora R$: |  |
| horas estipulada para essa demanda  |  |
| valor estipulado para essa demanda |  |

 |
|  |
|  |
| **assinaturas dos envolvidos na demanda** |
| **Responsável pela execução** |  |
| **Solicitante** |  |

As assinaturas acima indicam um entendimento do propósito e conteúdo deste documento por parte daqueles que o assinam.

Ao assinar este documento, eles concordam com seu conteúdo.