

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) | [@](mailto:supermercadocentral@gmail.com) | | | |
| 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.