

## Solicitação de Análise de Impacto- SAI

SAI N° \_\_\_\_

1. Nome Solicitante: \_\_\_\_\_.  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. PFM N° \_\_\_\_.
2. Responsáveis: \_\_\_\_\_.
3. Data Início \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Data Término \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
4. Resultado Análise de Análise:

Item de Configuração		Descrição de Alteração	Estimativa de implementação			Aprovação
ID	Seção		Esforço	Tempo	Custo	

- 1- Aprovada
  - 2- Reprovada/Tempo Excedido
  - 3- Reprovada/Custo Excedido
  - 4- Reprovada/Esforço Excedido
  - 5- Outros
5. Aprovação formal  
Juazeiro do Norte, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
De acordo,

\_\_\_\_\_  
Gerente de Projeto   Analista de Req.   Resp. Configuração   Cliente