# 

# Ambientação

|  | |
| --- | --- |
| **Nome do cliente:** IP SAO PAULO - SIST.GEST.EMPRESARIAL LTDA | **Código de cliente:** 001516 - 01 |
| **Nome do projeto:** TCC START 2 Projeto Simulado | **Código do projeto:** 151817 |
| **Segmento cliente:** Gestão, Techfin e Business Performance | **Unidade TOTVS:** Limeira |
| **Data:** 12/05/2023 | **Proposta comercial:** |
| **Gerente/Coordenador TOTVS:** Deivid Alessandro Corona de Lima | |
| **Gerente/Coordenador cliente:** Deivid Alessandro Corona de Lima | |

# Termo de Homologação

|  |  |
| --- | --- |
| **Definição** | *Pelo presente TERMO DE HOMOLOGAÇÃO,* formalizamos que a solução, composta do módulo **SIGACOM** foi validada pelo cliente, através dos usuários-chave eleitos, considerando todos os cenários previstos no roteiro de testes com base no desenho aprovado. |

# Termo de Autorização para Go Live

|  |  |
| --- | --- |
| **Definição** | Pelo presente TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE GO-LIVE, consideramos autorizado executar o “cutover” (implementação efetiva) do(s) módulo(s) **SIGACOM** programada para o dia 16/05/2023, onde todos os cenários de testes foram realizados pelo usuário chave. |

# Termo de Validação de Entrega / Marco

Informo que foram concluídas as atividades que compõem o marco *MIT044IP*, estando o usuário de acordo com os processos abaixo relacionados. Sendo assim, declaro validados e aceitos os processos.

| **Nome do Processo** | **Data de Validação** | **Nome / Assinatura**  **do Usuário Chave** | **Nome / Assinatura**  **do Analista de Serviços Totvs** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Desenvolvimento de Ponto de Entrada ao final da gravação de um documento de entrada que, após perguntar ao usuário se ele deseja imprimir um formulário de devolução, disponibiliza o termo mencionado para impressão.** | 08/05/2023 |  | [Stephani Sara Miler](mailto:stephani.miler@totvs.com.br) |
| **Desenvolvimento do código fonte que será ativado através do ponto de entrada ou botão no menu de documentos de entrada.** | 10/05/2023 |  | [Stephani Sara Miler](mailto:stephani.miler@totvs.com.br) |
| **Inserção de um botão para impressão do formulário de devolução.** | 11/05/2023 |  | [Stephani Sara Miler](mailto:stephani.miler@totvs.com.br) |

# Suspensão do Projeto

**Projeto**

| **Data da Suspensão:** | **Data de Retomada Prevista:** |
| --- | --- |
| N/A |  |
|  |  |

| **Cenário Atual** |
| --- |
| N/A |

| **Motivos da Suspensão** |
| --- |
| N/A |

| **Condições para o retorno do projeto** |
| --- |
| N/A |

| **Comentários adicionais** |
| --- |
| N/A |

**Próximos Passos**

| **Responsável** | **Próximos Passos** | **Prazos** |
| --- | --- | --- |
| N/A |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Aceite

| **Aprovado por** | **Assinatura** | **Data** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |