

DOC01 - Documento de Requisitos: sistema para Gerenciamento para clínica psicológica

Projeto de pesquisa de um levantamento de requisitos para um sistema de gerenciamento e automação de atividades/serviços para profissionais da área de psicologia.

Esta é a primeira fase que tem como objetivo conhecer melhor os entrevistados. Este projeto de pesquisa poderá ter várias fases até que a coleta, definição e entendimento dos requisitos do sistema, cujo objetivo é atender as necessidades dos profissionais da psicologia.

Esta pesquisa faz parte do projeto final da disciplina “Engenharia de Requisitos”, do curso de “Engenharia de Software” do IMD/UFRN - Metrópole Digital da UFRN.

O único objetivo desta pesquisa é levantar possíveis requisitos/funcionalidades para um possível sistema de automação de serviços/tarefas para os profissionais da psicologia, afim de sistematizar e agilizar os serviços dos psicólogos.

Observação: Nenhuma informação pessoal será exposta neste trabalho, pois todo processo obedecerá a LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados. Além disso, qualquer dado poderá ser retirado mediante solicitação expressa.

Para mais informações:

E-mail: elildes.fortaleza.969@ufrn.edu.br

Telefone: (84) 99621-52900

O e-mail do participante (**marciafortaleza084@gmail.com**) foi registrado durante o envio deste formulário.

E-mail *

marciafortaleza084@gmail.com

Nome Completo

Marcia Cristina Radol Gomes Fortaleza

E-mail *

marciafortaleza084@gmail.com

Celular, caso queira contato por WhatsApp

84 996433457

Sexo *

☒ Feminino☐ Masculino☐ Outro:

Especificar sua profissão *

☒ Estudante de psicologia☐ Psicólogo

Qual o tempo de experiência (profissional e estágio) você tem na área de psicologia? *

☐ até 1 ano☒ até 3 anos☐ até 5 anos☐ mais de 5 anos

Qual(is) a(s) faixa(s) etária (s) das pessoas que você atende? *

- ☐ Crianças
- ☐ Adolescentes
- ☒ Adultos
- ☒ Idosos

Qual(is) abordagens você usa nos seus atendimentos de psicoterapias? *

- ☐ Abordagem Behaviorista
- ☒ Abordagem Psicanalítica
- ☐ Abordagem Humanista
- ☒ Abordagem Cognitiva
- ☐ Abordagem Biológica
- ☐ Abordagem Sociocultural
- ☐ Abordagem Evolucionista
- ☐ Abordagem Gestalt
- ☐ Outro:

Escreva aqui outra abordagem que você usa, caso ela não esteja relacionada no item anterior:

.....

Este formulário foi criado em UFRN.

Google Formulários

DOC01 - Documento de Requisitos: sistema para Gerenciamento para clínica psicológica

Projeto de pesquisa de um levantamento de requisitos para um sistema de gerenciamento e automação de atividades/serviços para profissionais da área de psicologia.

Esta é a primeira fase que tem como objetivo conhecer melhor os entrevistados. Este projeto de pesquisa poderá ter várias fases até que a coleta, definição e entendimento dos requisitos do sistema, cujo objetivo é atender as necessidades dos profissionais da psicologia.

Esta pesquisa faz parte do projeto final da disciplina “Engenharia de Requisitos”, do curso de “Engenharia de Software” do IMD/UFRN - Metrópole Digital da UFRN.

O único objetivo desta pesquisa é levantar possíveis requisitos/funcionalidades para um possível sistema de automação de serviços/tarefas para os profissionais da psicologia, afim de sistematizar e agilizar os serviços dos psicólogos.

Observação: Nenhuma informação pessoal será exposta neste trabalho, pois todo processo obedecerá a LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados. Além disso, qualquer dado poderá ser retirado mediante solicitação expressa.

Para mais informações:

E-mail: elildes.fortaleza.969@ufrn.edu.br

Telefone: (84) 99621-52900

O e-mail do participante (**simoneam22@outlook.com**) foi registrado durante o envio deste formulário.

E-mail *

simoneam22@outlook.com

Nome Completo

Simone Ataíde Martins

E-mail *

simoneam22@outlook.com

Celular, caso queira contato por WhatsApp

84999948557

Sexo *

☒ Feminino

☐ Masculino

☐ Outro:

Especificar sua profissão *

☒ Estudante de psicologia

☐ Psicólogo

Qual o tempo de experiência (profissional e estágio) você tem na área de psicologia? *

☐ até 1 ano

☒ até 3 anos

☐ até 5 anos

☐ mais de 5 anos

Qual(is) a(s) faixa(s) etária (s) das pessoas que você atende? *

- ☐ Crianças
- ☐ Adolescentes
- ☒ Adultos
- ☐ Idosos

Qual(is) abordagens você usa nos seus atendimentos de psicoterapias? *

- ☐ Abordagem Behaviorista
- ☐ Abordagem Psicanalítica
- ☒ Abordagem Humanista
- ☐ Abordagem Cognitiva
- ☐ Abordagem Biológica
- ☐ Abordagem Sociocultural
- ☐ Abordagem Evolucionista
- ☒ Abordagem Gestalt
- ☐ Outro:

Escreva aqui outra abordagem que você usa, caso ela não esteja relacionada no item anterior:

.....

Este formulário foi criado em UFRN.

Google Formulários

DOC01 - Documento de Requisitos: sistema para Gerenciamento para clínica psicológica

Projeto de pesquisa de um levantamento de requisitos para um sistema de gerenciamento e automação de atividades/serviços para profissionais da área de psicologia.

Esta é a primeira fase que tem como objetivo conhecer melhor os entrevistados. Este projeto de pesquisa poderá ter várias fases até que a coleta, definição e entendimento dos requisitos do sistema, cujo objetivo é atender as necessidades dos profissionais da psicologia.

Esta pesquisa faz parte do projeto final da disciplina “Engenharia de Requisitos”, do curso de “Engenharia de Software” do IMD/UFRN - Metrópole Digital da UFRN.

O único objetivo desta pesquisa é levantar possíveis requisitos/funcionalidades para um possível sistema de automação de serviços/tarefas para os profissionais da psicologia, afim de sistematizar e agilizar os serviços dos psicólogos.

Observação: Nenhuma informação pessoal será exposta neste trabalho, pois todo processo obedecerá a LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados. Além disso, qualquer dado poderá ser retirado mediante solicitação expressa.

Para mais informações:

E-mail: elildes.fortaleza.969@ufrn.edu.br

Telefone: (84) 99621-52900

O e-mail do participante (**psi.andressaaraujo29@gmail.com**) foi registrado durante o envio deste formulário.

E-mail *

psi.andressaaraujo29@gmail.com

Nome Completo

Andressa Gabriela Santos de Araújo

E-mail *

Psi.andressaaraujo29@gmail.com

Celular, caso queira contato por WhatsApp

.....

Sexo *

☒ Feminino

☐ Masculino

☐ Outro:

Especificar sua profissão *

☒ Estudante de psicologia

☐ Psicólogo

Qual o tempo de experiência (profissional e estágio) você tem na área de psicologia? *

☒ até 1 ano

☐ até 3 anos

☐ até 5 anos

☐ mais de 5 anos

Qual(is) a(s) faixa(s) etária (s) das pessoas que você atende? *

- ☐ Crianças
- ☒ Adolescentes
- ☒ Adultos
- ☐ Idosos

Qual(is) abordagens você usa nos seus atendimentos de psicoterapias? *

- ☐ Abordagem Behaviorista
- ☐ Abordagem Psicanalítica
- ☐ Abordagem Humanista
- ☒ Abordagem Cognitiva
- ☐ Abordagem Biológica
- ☐ Abordagem Sociocultural
- ☐ Abordagem Evolucionista
- ☐ Abordagem Gestalt
- ☐ Outro:

Escreva aqui outra abordagem que você usa, caso ela não esteja relacionada no item anterior:

.....

Este formulário foi criado em UFRN.

Google Formulários

DOC01 - Documento de Requisitos: sistema para Gerenciamento para clínica psicológica

Projeto de pesquisa de um levantamento de requisitos para um sistema de gerenciamento e automação de atividades/serviços para profissionais da área de psicologia.

Esta é a primeira fase que tem como objetivo conhecer melhor os entrevistados. Este projeto de pesquisa poderá ter várias fases até que a coleta, definição e entendimento dos requisitos do sistema, cujo objetivo é atender as necessidades dos profissionais da psicologia.

Esta pesquisa faz parte do projeto final da disciplina “Engenharia de Requisitos”, do curso de “Engenharia de Software” do IMD/UFRN - Metrópole Digital da UFRN.

O único objetivo desta pesquisa é levantar possíveis requisitos/funcionalidades para um possível sistema de automação de serviços/tarefas para os profissionais da psicologia, afim de sistematizar e agilizar os serviços dos psicólogos.

Observação: Nenhuma informação pessoal será exposta neste trabalho, pois todo processo obedecerá a LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados. Além disso, qualquer dado poderá ser retirado mediante solicitação expressa.

Para mais informações:

E-mail: elildes.fortaleza.969@ufrn.edu.br

Telefone: (84) 99621-52900

O e-mail do participante (**m.s.santiago@hotmail.com**) foi registrado durante o envio deste formulário.

E-mail *

m.s.santiago@hotmail.com

Nome Completo

Manoel da Silva Santiago

E-mail *

m.s.santiago@hotmail.com

Celular, caso queira contato por WhatsApp

84 98794-9244

Sexo *

☐ Feminino

☒ Masculino

☐ Outro:

Especificar sua profissão *

☒ Estudante de psicologia

☐ Psicólogo

Qual o tempo de experiência (profissional e estágio) você tem na área de psicologia? *

☒ até 1 ano

☐ até 3 anos

☐ até 5 anos

☐ mais de 5 anos

Qual(is) a(s) faixa(s) etária (s) das pessoas que você atende? *

- ☒ Crianças
- ☐ Adolescentes
- ☒ Adultos
- ☐ Idosos

Qual(is) abordagens você usa nos seus atendimentos de psicoterapias? *

- ☐ Abordagem Behaviorista
- ☐ Abordagem Psicanalítica
- ☒ Abordagem Humanista
- ☐ Abordagem Cognitiva
- ☐ Abordagem Biológica
- ☐ Abordagem Sociocultural
- ☐ Abordagem Evolucionista
- ☐ Abordagem Gestalt
- ☐ Outro:

Escreva aqui outra abordagem que você usa, caso ela não esteja relacionada no item anterior:

.....

Este formulário foi criado em UFRN.

Google Formulários