**Projeto: RELPREV Data:**

**Responsável:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Checklist de Verificação de Requisitos** | | | |
|  | | | |
| **ITEM** | **SIM** | **NÃO** | **NC** |
| 1. Os requisitos funcionais e não funcionais foram identificados? |  |  |  |
| 2. As regras de negócio foram levantadas? |  |  |  |
| 3. Os casos de uso foram identificados e descritos corretamente? |  |  |  |
| 4. Houve aprovação do cliente no que foi levantado? |  |  |  |
| 5. A rastreabilidade bidirecional entre os requisitos e os produtos de trabalho foram identificadas e descritas corretamente? |  |  |  |
| Comentários: | | | |
| **Marque uma:**  ( ) Os resultados da avaliação satisfazem o sugerido no MPS.Br e são aceitos.  ( ) Os resultados da avaliação são aceitos, mas com mudanças (ver lista de deficiências, pag. 2).  ( ) Os resultados da avaliação não satisfazem o sugerido no MPS.Br (ver lista de deficiências, pag. 2).  **Aprovado por: Rafael Braga** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lista de Não Conformidades Encontradas** | | |
| **Item #** | **Descrição** | **Ação Corretiva** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |