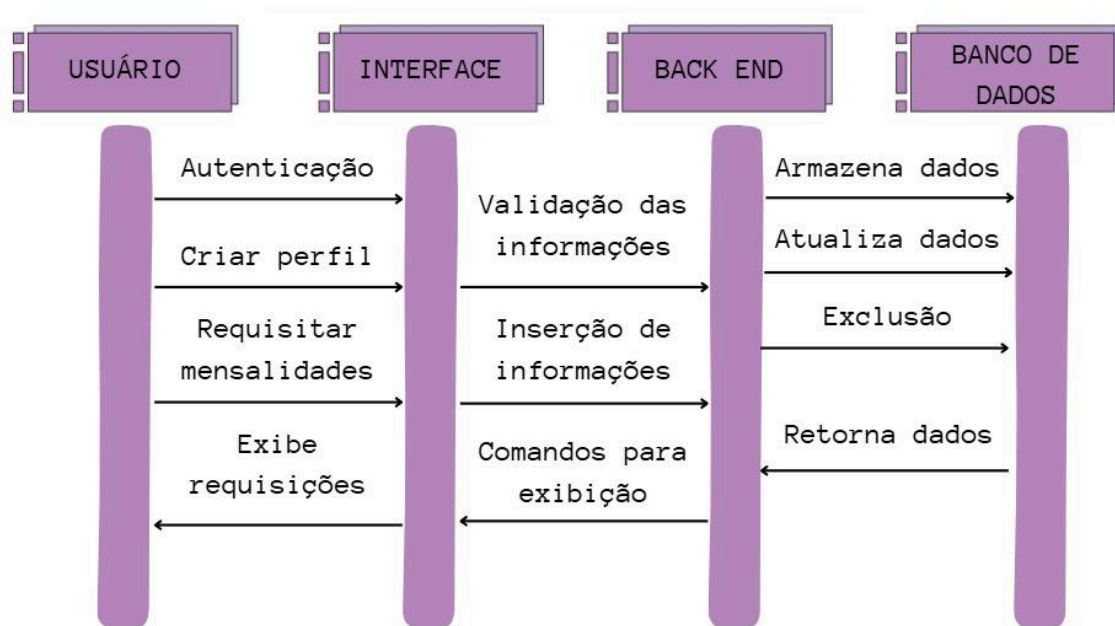


Para a versão final do diagrama de fluxos, foram analisados os três diagramas feitos por cada integrante do grupo e selecionados os pontos em comum, além de adicionar funcionalidades exigidas pela cliente e que não haviam sido adicionadas até o momento.

Dentre as mudanças, foi adicionada a opção de autenticação, isto é, antes de acessar o sistema é necessário fazer o login - desenvolver um sistema seguro é indispensável. Além do mais, também foi optado pela implementação de um sistema de validação das informações inseridas: nele, é conferido se todos os campos foram preenchidos e se há alguma informação inválida (número de telefone com letras, por exemplo) antes de enviar para o back end. Quanto ao banco de dados, foi optado por adicionar a opção de excluir dados ali armazenados (casos em que for necessário excluir alguma aluna do sistema). Por fim, a cliente solicitou que fossem salvas as datas de aniversários das alunas, não sendo algo prioritário mas de extrema ajuda caso for possível, para que possa ser enviado mensagens de felicitações às alunas aniversariantes.

O protótipo foi aprimorado com as características da empresa, a partir da coloração verde e da inserção das funcionalidades desejadas.

DIAGRAMA DE SEQUENCIAS



PROTÓTIPO

Autenticação

Login: _____

Senha: _____

Início

Bem-vindo ao site da Lu Mafra Personal Trainer! Aqui você pode cadastrar novos alunos e gerenciar o financeiro.



Cadastro



Fazer Comprovante



Mensalidades Vencidas



Lista de Alunas



Remover Aluna



Aniversários



Ficha de Inscrição

Nome: Apellido: Sexo: ☐ Feminino ☐ Masculino Data de Nascimento:
CEP: Endereço: Bairro: Celular: CPF:
Email: Quantos dias na semana? ☐ 2x ☐ 3x Horário: (se tiver mais de um horário, coloque o principal)
Valor: Permite o uso de imagem? ☐ Sim ☐ Não Instagram: Vencimento (dia): ☐ 5 ☐ 10 ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 ☐ 30

Termo de Responsabilidade para Prática de Atividade Física

Estou ciente de que é recomendável conversar com um médico antes de aumentar meu nível atual de atividade física, tenho pleno conhecimento da minha atual condição de saúde. Sei também que a realização de atividades físicas pode acarretar algum risco, caso existam problemas clínicos que a contraindiquem total ou parcialmente. Assumo plena responsabilidade por qualquer atividade física praticada sem o atendimento a essa recomendação e DECLARO que aceito as responsabilidades inerentes à participação no treino, bem como isento de qualquer responsabilidade a "Lu Mafra Personal Trainer".

Concorda com o Termo de Responsabilidade para Prática de Atividade Física? ☐ Sim ☐ Não