



CONTROL DE CAMBIOS

INTEGRANTES

Johan Gracia - 7138

Bryan Reinoso - 6927

Kevin Saeteros - 6903

Jorge Zumba - 6918

Fecha: 31/01/2024



CHANGE/WORK REQUEST FORM

Request 1

Request Title/Name:	Mejora de Funcionalidad de Traducción en Tiempo Real
Requestor Name & Staff ID:	María Sánchez, Staff ID: 69488
Sponsor Name & Staff ID:	Carlos López, Staff ID: 67890
Request Date (dd/mm/yyyy):	15/03/2024

CATEGORÍA DE CAMBIO

- ☒ Alcance ☐ Cronograma ☐ Costos ☐ Calidad ☐ Recursos
☐ Procedimientos ☐ Documentación ☐ Otro

CAUSA / ORIGEN DEL CAMBIO

- ☒ Solicitud de cliente ☐ Reparación de defecto ☐ Acción correctiva
☐ Acción preventiva ☐ Actualización / Modificación de documento
☐ Otros

DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA DE CAMBIO

Se propone realizar modificaciones en la interfaz de usuario de la aplicación móvil de lenguaje de señas. El cambio se centra en mejorar la usabilidad y accesibilidad para los usuarios finales, implementando un diseño más intuitivo y amigable. Esto incluirá ajustes en la disposición de los elementos, cambios en los colores y fuentes para mejorar la legibilidad, y la introducción de nuevas funcionalidades que faciliten la navegación. La solicitud se basa en comentarios recopilados de los usuarios durante las fases de prueba y retroalimentación.

JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA DE CAMBIO

La justificación de esta propuesta de cambio se fundamenta en la necesidad de mejorar la experiencia del usuario en la aplicación móvil de lenguaje de señas. A través de las pruebas realizadas y la retroalimentación de los usuarios, se identificaron áreas específicas de la interfaz que podrían optimizarse para garantizar un uso más efectivo y satisfactorio. La implementación de estos cambios no solo mejorará la usabilidad, sino que también contribuirá a la accesibilidad y la aceptación general de la aplicación. Además, al alinearse con las expectativas y



preferencias de los usuarios, se espera aumentar la retención y la participación, lo que finalmente impactará positivamente en el éxito global del proyecto.

Change Request Information	
Software/module to change : Módulo de Traducción de Lenguaje de Señas en Tiempo Real	
Description	Cambio en la funcionalidad de traducción de lenguaje de señas en tiempo real para mejorar la precisión y velocidad.
Details of Change	El cambio propuesto implica la incorporación de una nueva funcionalidad en la aplicación móvil de traducción de lenguaje de señas. Esta adición incluirá la capacidad de reconocer gestos más complejos y proporcionar una traducción más precisa. Además, se implementará una interfaz de usuario mejorada para facilitar la interacción del usuario con la nueva funcionalidad. Este cambio está destinado a mejorar la experiencia general del usuario y ampliar las capacidades de traducción de la aplicación.
Reason for change	La razón detrás de este cambio es mejorar la precisión y la eficiencia de la traducción de gestos en la aplicación. La incorporación de una funcionalidad más avanzada permitirá una mejor interpretación de los gestos del usuario, lo que resultará en traducciones más precisas y significativas. Además, la actualización de la interfaz de usuario busca mejorar la accesibilidad y la experiencia general del usuario. Estos cambios responden a la retroalimentación de los usuarios y a la evolución de las tecnologías de reconocimiento de gestos.
Bussines Impacts	<p>¿Se han considerado los impactos en otras áreas del negocio en relación con la solicitud? (Sí/No):</p> <p>Sí. Se han evaluado los impactos en otras áreas del negocio, especialmente en términos de mejoras en la usabilidad y la experiencia del usuario.</p> <p>¿Si la respuesta es sí, por favor, enumere otras áreas del negocio afectadas por el cambio?</p> <p>- Experiencia del usuario: Se espera que mejore significativamente con las actualizaciones de la interfaz y la funcionalidad avanzada de traducción de gestos.</p>



	<p>- Eficiencia operativa: La precisión mejorada en la interpretación de gestos beneficiará a las operaciones diarias, especialmente en situaciones que requieren una comunicación rápida.</p> <p>¿Se han discutido los impactos con el representante de la(s) área(s) de negocio identificada(s)? (Sí/No):</p> <p>Sí. Se han llevado a cabo discusiones con representantes de las áreas de usuario y operaciones para abordar sus necesidades y considerar sus perspectivas.</p> <p>¿El área de negocio afectada respalda el cambio? (Confirmación por escrito/Correo electrónico):</p> <p>Sí. Se ha obtenido el respaldo oficial del área de negocio afectada, confirmado a través de correos electrónicos y reuniones de revisión del cambio.</p>
Date Required	25/01/2024

I have reviewed the information contained in this Change/Work Request Form and agree:

Signature of Requestor,

Maria Sanchez

Date: 25/01/2024

Signature of Sponsor,

Carlos Lopez

Date: 31/01/2024