

ORDEM DE SERVIÇO (OS) - Número _____

Atenção: todos os itens entre <> são observações de preenchimento

Data de Emissão	____/____/____
Nome do Fiscal Técnico emissor:	

1. Situação (status) da OS

Situação	Data	Nome do profissional responsável	Função na equipe
Aberta	____/____/____		
Em execução	____/____/____		
Fechada	____/____/____		
Revisão número ____	____/____/____		
Revisão número ____	____/____/____		
Revisão número <u>n+1</u>	____/____/____		
Paga	____/____/____		

2. Histórias de usuário

<INSERIR CADA HISTÓRIA DE USUÁRIO QUE FARÁ PARTE DA OS>

Nome da História de Usuário		Disciplina	Tarefa		UST
Subtotal de USTs:		Subtotal (R\$)		Subtotal de PF:	
Situação da História de usuário:					

<A CADA NOVA HISTÓRIA INSERIDA, PREENCHER UMA TABELA COMO ESTA>

Nome da História de Usuário		Disciplina	Tarefa		UST
Subtotal de USTs:		Subtotal (R\$)		Subtotal de PF:	
Situação da História de usuário:					

3. Estimativa da Ordem de serviço

Item	Totais
Total estimado em UST	
Valor total estimado da OS (R\$)	
Total estimado em PF	

Aprovação das estimativas da Ordem de Serviço:

Assinatura do Fiscal demandante - Data ____/____/____

Assinatura do Fiscal técnico - Data ____/____/____

4. Métricas de Qualidade de Código-fonte

4.1. Análise número ____

Data da análise do código-fonte: ____/____/____

Nome do responsável pela análise: ____/____/____

Métrica	Unidade	Valor encontrado	Aprovado? (Sim/Não)
<i>Complexity /class</i>	Média		
<i>Complexity /file</i>	Média		
<i>Complexity /method</i>	Média		
<i>Duplicated lines (%)</i>	%		
<i>Maintainability Rating</i>	Nota		
<i>Technical Debt Ratio</i>	%		
<i>Reliability Rating</i>	Nota		
<i>Security Rating</i>	Nota		
<i>Blocker Issues</i>	Unidades		
<i>Critical Issues</i>	Unidades		
<i>Unit Tests Coverage</i>	%		
<i>Unit Test Success</i>	%		
<i>Skipped unit tests</i>	Unidades		

<No caso de problemas com alguma métrica, uma nova análise deve ser realizada, ou seja, análise número n+1 até que os valores estejam de acordo com o estabelecido no edital>

5. Revisão de código-fonte

Caso tenha sido necessário realizar a revisão, registre no campo abaixo os eventuais defeitos:

Defeito	Localização e Descrição

6. Serviços entregues

Valor total da Ordem de Serviço (R\$): _____

7. Registro de Níveis Mínimos de Serviço

7.1. Critérios Gerais de NMS

Critério	Redutor (%)	Aplicação	Quantidade	Observações (explicações, motivos)	Valor da redução (R\$)
...					
Valor total da redução do NMS Geral (R\$)					

Critérios do processo de Desenvolvimento ágil de soluções de software

Indicador	Níveis de Serviço		Valor da redução (R\$)
	Resultado	Redutor	
...			
Valor total da redução do NMS PDASS (R\$)			

Valor total das reduções (R\$): _____

Percentual total de reduções (%): _____

Valor total da Ordem de Serviço com reduções (R\$): _____

8. **Atraso por parte da Contratante**

I	0,0001643835616
N	
VP (R\$)	
EM (R\$)	
VALOR A SER PAGO PARA a OS (R\$)	

Aprovação para o pagamento

Assinatura - Data ____/____/____