* + - * 1. **Interface de usuário Registrar nova avaliação**

***Leiaute sugerido***

|  |
| --- |
|  |

***Relacionamentos com outras interfaces***

|  |
| --- |
|  |

***Campos***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Nome** | **Descrição** | **Valores válidos** | **Formato** | **Tipo** | **Restrições** |
|  | Nome do Cliente | Nome do cliente que fez a avaliação. | Somente letras, acentos e espaço. |  | Texto |  |
|  | Peso | Peso do cliente avaliado | Somente números, acentos. |  | Texto |  |
|  | Altura | Altura do cliente avaliado | Somente números, acentos. |  | Texto |  |
|  | Idade | Idade do cliente avaliado. | Somente números. |  | Texto |  |
|  | Possui doença debilitante | Confirma se o cliente tem doenças debilitantes | Somente Sim ou Não |  | Texto |  |
|  | Campo 1 | Informações adicionais da avaliação | Somente letras, números, acentos e espaço. |  |  |  |
|  | Campo 2 | Informações adicionais da avaliação | Somente letras, números, acentos e espaço. |  |  |  |
|  | Campo 3 | Informações adicionais da avaliação | Somente letras, números, acentos e espaço. |  |  |  |
|  | Campo 4 | Informações adicionais da avaliação | Somente letras, números, acentos e espaço. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Comandos***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Nome** | **Ação** | **Restrições** |
|  | Confirmar | Persiste os dados inseridos no sistema. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |