Questionário sobre o levantamento de requisitos

Nome:			
E-mail:	Telefone:	Idade:	
Nível de escolaridade:			
Área de formação (curso):			
Tempo de experiência com síndro	me de Down:		

Perguntas

- P.1) Existe alguma classe que você sugere que deva ser acrescentado ao documento de requisitos? Se sim, quais (escreva no documento)?
- P.2) Existe alguma classe que você julgue desnecessárias e deva ser retirada do documento de requisitos? Se sim, quais (marque no documento)?
- P.3) Na coluna de Status da lista de requisitos, escreva um "V" para confirmar os requisitos que você julga necessário para aplicação e um "X" para os requisitos que pressuponha que não sejam necessários para aplicação e escreva uma nota explicando o motivo, caso ache necessário.
- P.4) Na sua opinião, faltou ser abordado algum requisito? Se sim, quais (acrescentes os ao documento junto com uma justificativa)?
- P.5) Caso você tenha criado alguma classe na pergunta P.1, inclua algum requisito que você acredite ser fundamental dessa classe.
- P.6) Os requisitos apresentados neste documento são úteis para a alfabetização de pessoas com síndrome de Down e facilitarão o trabalho didático dos terapeutas?
- P.7) As classes apresentadas neste documento são úteis para a alfabetização de pessoas com síndrome de Down e facilitarão o trabalho didático dos terapeutas?
- P.8) Por gentileza, ordene em forma decrescente as oito classes de requisitos de acordo com a importância que você atribui a cada uma delas, sendo 8 a mais importante e 1 a menos.