

Histórias de Usuário

História 1

Nome: Cadastro na Plataforma **Como:** um novo usuário **Quero:** poder me cadastrar na plataforma **Para:** que eu consiga criar uma conta e utilizar os serviços disponíveis.
Responsável:

Critérios de aceitação:

| Número | Descrição |
|--------|--|
| 1 | O sistema deve permitir o cadastro com nome completo, e-mail válido, telefone e senha. |
| 2 | O sistema deve validar se o e-mail informado já está em uso. |
| 3 | A senha deve conter no mínimo 8 caracteres. |
| 4 | Após o cadastro, o usuário deve receber uma confirmação de sucesso no e-mail. |

História 2

Nome: Login na Plataforma **Como:** um usuário já cadastrado **Quero:** acessar o sistema **Para:** visualizar as informações e utilizar as funcionalidades disponíveis. **Responsável:**

Critérios de aceitação:

| Número | Descrição |
|--------|--|
| 1 | O sistema deve reconhecer e validar e-mail e senha do usuário. |
| 2 | Em caso de sucesso, redirecionar para o painel do usuário. |
| 3 | Em caso de erro, exibir mensagem indicando o problema (e-mail/senha incorretos). |
| 4 | Deve haver opção "manter conectado". |

| Número | Descrição |
|--------|---|
| 5 | Deve haver link/botão para "recuperar senha". |

História 3

Nome: Recuperação de Senha **Como:** um usuário já cadastrado que esqueceu a senha
Quero: recuperar minha senha **Para:** poder acessar o sistema novamente. **Responsável:**

Critérios de aceitação:

| Número | Descrição |
|--------|--|
| 1 | Solicitar o e-mail cadastrado do usuário. |
| 2 | Enviar e-mail com código de verificação para o e-mail informado. |
| 3 | Permitir a definição de nova senha após validação do código. |
| 4 | A nova senha deve conter no mínimo 8 caracteres. |

História 4

Nome: Preenchimento do Formulário de Acompanhamento **Como:** um membro da igreja **Quero:** preencher um formulário detalhado sobre minhas necessidades (espirituais, emocionais, sociais, práticas) **Para:** que a liderança da igreja possa me oferecer um acompanhamento mais eficaz e direcionado. **Responsável:**

Critérios de aceitação:

| Número | Descrição |
|--------|--|
| 1 | Apresentar formulário dividido em seções (Espiritual, Emocional/Apoio, Social/Conexão, Materiais/Práticas, Feedback Cultos). |
| 2 | Incluir campos de texto para: pedidos de oração, desafios espirituais, interesse visita pastoral, sugestões inclusão, interesse atividades/ministérios, necessidades práticas, comentários feedback. |
| 3 | Incluir campo de opções pré-definidas para: sentimento de apoio espiritual. |

| Número | Descrição |
|--------|--|
| 4 | Incluir campo de escala numérica (1-5) para: avaliação feedback cultos. |
| 5 | Salvar todas as respostas de forma segura associadas ao perfil do usuário. |

História 5

Nome: Painel de Administração **Como:** administrador (ADM) **Quero:** acessar um painel de controle **Para:** visualizar as informações dos usuários e os formulários preenchidos, a fim de organizar o acompanhamento e suporte aos membros. **Responsável:**

Critérios de aceitação:

| Número | Descrição |
|--------|---|
| 1 | Acesso seguro restrito a administradores. |
| 2 | Visualizar lista de usuários e seus detalhes. |
| 3 | Acessar formulários preenchidos por membro. |
| 4 | Filtrar respostas do formulário por categoria (espiritual, emocional, social, prático, feedback). |
| 5 | Permitir organização de ações práticas (agendar visitas, etc.). |
| 6 | Gerar relatórios consolidados. |
| 7 | Exportar dados (CSV/PDF). |
| 8 | Acompanhar status do suporte ao membro. |

História 6

Nome: Painel do Usuário **Como:** usuário cadastrado **Quero:** ter um painel **Para:** visualizar meu histórico de formulários preenchidos, receber notificações e atualizar minhas informações. **Responsável:**

Critérios de aceitação:

| Número | Descrição |
|--------|---|
| 1 | Exibir histórico de formulários preenchidos pelo usuário. |
| 2 | Permitir recebimento de notificações da liderança. |
| 3 | Permitir edição de informações básicas de cadastro (telefone, senha). |

História 7

Nome: Gerenciamento das Perguntas do Formulário **Como:** administrador (ADM) do sistema **Quero:** ter a capacidade de gerenciar as perguntas que compõem o formulário de acompanhamento dos membros (criar, editar, desativar) **Para:** poder adaptar o formulário dinamicamente às necessidades pastorais sem intervenção técnica.

Responsável:

Critérios de aceitação:

| Número | Descrição |
|--------|--|
| 1 | Interface dedicada no painel ADM para gerenciamento de perguntas. |
| 2 | Listar perguntas atuais agrupadas por seção. |
| 3 | Permitir adicionar nova pergunta (especificando texto, seção, tipo de resposta - texto, opções pré-definidas, índice 1-5). |
| 4 | Se tipo for 'opções pré-definidas', permitir definir as opções. |
| 5 | Permitir editar perguntas existentes (texto, seção, tipo de resposta). |
| 6 | Permitir reordenar perguntas dentro das seções. |
| 7 | Permitir desativar/arquivar perguntas (sem exclusão se houver respostas). |
| 8 | Perguntas desativadas não aparecem para novos preenchimentos, mas respostas antigas são preservadas. |
| 9 | Alterações refletidas imediatamente no formulário para membros. |

Formulário de Acompanhamento - Perguntas

1. Espirituais

| Número | Pergunta | Tipo de Resposta |
|--------|---|--|
| 1.1 | Pelo que posso orar por você? | Dados de Texto |
| 1.2 | Quais desafios você enfrenta em sua caminhada espiritual? | Dados de Texto |
| 1.3 | Você se sente apoiado espiritualmente pela igreja? | Opções Pré-definidas (Aberto para o grupo) |

2. Emocionais e de Apoio

| Número | Pergunta | Tipo de Resposta |
|--------|----------------------------------|------------------|
| 2.1 | Gostaria de uma visita pastoral? | Dados de Texto |

3. Sociais e de Conexão

| Número | Pergunta | Tipo de Resposta |
|--------|---|------------------|
| 3.1 | O que poderia melhorar para que você se sinta mais incluído? | Dados de Texto |
| 3.2 | Que tipos de atividades ou ministérios você gostaria de participar na igreja? | Dados de Texto |

4. Materiais e Práticas

| Número | Pergunta | Tipo de Resposta |
|--------|---|------------------|
| 4.1 | Existe alguma necessidade prática de que você gostaria de compartilhar? | Dados de Texto |

6. Feedback dos Cultos da Igreja da FAP

| Número | Pergunta | Tipo de Resposta |
|--------|-------------------------|------------------|
| 6.1 | Avaliação Geral (1 a 5) | Índice de 1 a 5 |
| 6.2 | Comentários Adicionais | Dados de Texto |
