

Planejamento de Testes – Sistema de Cadastro de Usuários

Candidato: Gusttavo Albertine

Data: 17/09/2025

1. Cenários de Teste

Cenários Positivos (Fluxos corretos)

1. Cadastro com todos os dados válidos preenchidos
Esperado: Formulário enviado com sucesso!
1 Envio realizado
2. Cadastro com e-mail válido e senha forte
Esperado: Formulário enviado com sucesso!
1 Envio realizado
3. Checkbox de pagamento marcado corretamente
Esperado: prossegue com cadastro.
Esperado: Formulário enviado com sucesso!
1 Envio realizado

Cenários Negativos (Erros e falhas esperadas)

4. E-mail com formato inválido (ex: "user.com")
Esperado: mensagem de erro "E-mail inválido".
Esperado: Erro na validação
1 Erros ativos
 5. Senha e confirmação de senha diferentes
Esperado: mensagem de erro "Senhas não coincidem".
Esperado: Erro na validação
1 Erros ativos
 6. Campos obrigatórios em branco
Esperado: mensagens de "Campo obrigatório".
Esperado: Erro na validação
1 Erros ativos
 7. Checkbox de dados de pagamento não marcado
Esperado: impedir cadastro com aviso.
Esperado: Erro na validação
1 Erros ativos
-

2. Critérios de Aceitação

Cadastro com dados válidos

Todos os campos preenchidos corretamente. Deve exibir a mensagem Formulário enviado com sucesso!

E-mail inválido

Campo de e-mail com formato inválido. Deve exibir a mensagem de erro "E-mail inválido".

Senhas diferentes

Campo de confirmação de senha diferente da senha principal. Deve exibir a mensagem "Senhas não coincidem".

Campos obrigatórios em branco

Deve exibir a mensagem "Deve ter pelo menos 2 caracteres" para Nome, Sobrenome

Deve exibir a mensagem "Email inválido" para Email

Deve exibir a mensagem "Formato: (11) 9999-9999" para Telefone

Deve exibir a mensagem "Campo obrigatório" para CPF, Data de Nascimento, Endereço, Cidade, Estado, CEP, Senha, Confirmar Senha.

Caso check de Pagamentos esteja habilitado

Deve exibir a mensagem "Campo obrigatório" para Número do Cartão, Data de Expiração e CVV

Nome com caracteres inválidos (Falhou)

Campo nome com símbolos ou caracteres especiais. Deve exibir erro de validação.

Verificar validação de tamanho e formato.

TAVP

HomeElementosFormuláriosAlertasWidgetsTabelasArquivosAuthCRUDAPIDesafiosPerformanceDocs

Formulário de Cadastro Completo

Preencha todos os campos obrigatórios

Informações Pessoais

Obrigatório

Nome *

teste

Sobrenome *

teste

Email *

asda@asdasdssdddddssdddddssdddddssdddddssdddddssdddddssdddddssdddddssddsdasdasdddddssddddd

CPF *

444.444.444-44

Data de Nascimento *

01/01/1990

Gênero *

Masculino

Endereço

Obrigatório

Endereço *

asdsdas

Cidade *

asdsada

Estado *

Acre

CEP *

11111-111

Informações de Pagamento

Opcional

☐ Desejo informar dados de pagamento

Senha *

Confirmar Senha *

Limpar Formulário

Enviar

Insira um endereço de e-mail.

E-mail sem arroba ou domínio (Passou)

Deve exibir mensagem de erro de validação.

Formulário de Cadastro Completo

Preencha todos os campos obrigatórios

Informações Pessoais

Obrigatório

Nome *

teste

Sobrenome *

teste

Email *

teste@

Email inválido

Insira uma parte depois de "@". "teste@" está incompleto.

Telefone *

(11) 1111-1111

CPF *

444.444.444-44

Data de nascimento *

01/01/1990

Gênero *

Masculino

Endereço

Obrigatório

Endereço *

asdsadas

Cidade *

asdsada

Estado *

Acre

CEP *

11111-111

Informações de Pagamento

Opcional

☐ Desejo informar dados de pagamento

Senha *

.....

Confirmar Senha *

.....

Senha com apenas 1 caractere (Passou)
Deve exibir mensagem indicando que a senha é muito curta.

HomeElementosFormuláriosAlertasWidgetsTabelasArquivosAuthCRUDAPIDesafiosPerformanceDocs

CPF *
444.444.444-44

Data de Nascimento *
01/01/1990

Gênero *
Masculino

Endereço Obrigatório

Endereço *
asdsadas

Cidade *
asdsada

Estado *
Acre

CEP *
11111-111

Informações de Pagamento Opcional

☐ Desejo informar dados de pagamento

Senha *
*

Confirmar Senha *
*

Deve ter pelo menos 6 caracteres

Deve ter pelo menos 6 caracteres

Limpar Formulário

Enviar

Dados do Formulário

Visualize os dados preenchidos em tempo real

Nome: teste teste

Email: teste@gmail.com

Telefone: (11) 1111-1111

CPF: 444.444.444-44

Gênero: male

Estado: ac

Erro na validação

Corrija os erros antes de enviar.

Senha com caracteres especiais e emoji (Falhou)
Verificar se o campo aceita e valida corretamente.

HomeElementosFormuláriosAlertasWidgetsTabelasArquivosAuthCRUDAPIDesafiosPerformanceDocs

teste@gmail.com

(11) 1111-1111

CPF *
444.444.444-44

Data de Nascimento *
01/01/1990

Gênero *
Masculino

Endereço Obrigatório

Endereço *
asdsadas

Cidade *
asdsada

Estado *
Acre

CEP *
11111-111

Informações de Pagamento Opcional

☐ Desejo informar dados de pagamento

Senha *

Confirmar Senha *

Limpar Formulário

Enviar

Dados do Formulário

Visualize os dados preenchidos em tempo real

Nome: teste teste

Email: teste@gmail.com

Telefone: (11) 1111-1111

CPF: 444.444.444-44

Gênero: male

Estado: ac

Formulário enviado com sucesso!

Tentativa 6 realizada com sucesso.

Duplo clique no botão "Cadastrar" (Falhou)
Cadastro não deve ser duplicado e não deve gerar erro.

TAVP

HomeElementosFormuláriosAlertasWidgetsTabelasArquivosAuthCRUDAPIDesafiosPerformanceDocs

teste@gmail.com

(11) 9999-9999

CPF *

444.444.444-44

Data de Nascimento *

01/01/1990

Gênero *

Masculino

Endereço

Obrigatório

Endereço *

asdasdadas

Cidade *

Praia Grande

Estado *

São Paulo

CEP *

11111-111

Informações de Pagamento

Opcional

☐ Desejo informar dados de pagamento

Senha *

.....

Confirmar Senha *

.....

Limpar Formulário

Enviar

Dados do Formulário

Visualize os dados preenchidos em tempo real

Nome:asd asd

Email:teste@gmail.com

Telefone:(11) 9999-9999

CPF:444.444.444-44

Gênero:male

Estado:sp

Formulário enviado com sucesso!
Tentativa 8 realizada com sucesso.

4. Observações Finais

Todos os Cenários de Testes descritos devem ser considerados na automação.
Os critérios de aceitação foram definidos com base nas boas práticas de validação de formulários.