

CASOS DE PRUEBAS

**Historial de Versiones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Detalle** | **Autor** |
| 01 | 13/02/2018 | Casos de prueba de la historia de HU25 | ERTA |

# 

# Casos de pruebas

Listado de casos de prueba con sus detalles.

|  |  |
| --- | --- |
| **ID prueba** | 25.1 |
| **Tipo** | Integridad |
| **Descripción** | Probar que se pueda visualizar la lista de los alumnos dados de alta al sistema |
| **Dependencias** | Ninguna |
| **Entradas** | Ninguna |
| **Salidas Esperadas** |  |
| **Salidas Obtenidas** |  |
| **Evaluación** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ID prueba** | 25.2 |
| **Tipo** | Integridad |
| **Descripción** | Probar que se pueda dar de alta los datos básicos del alumno |
| **Dependencias** | Ninguna |
| **Entradas** | Nombre(s): Fernando  Apellido Paterno: Esparza  Apellido Materno: Ramirez  CURP: FER123ASDKSNDKS454  Fecha nacimiento: 24/11/2003  Correo: [Fer@gmail.com](mailto:Fer@gmail.com)  Sexo: M  Telefono Emergencia: 4981002060  Numero de Control: 14010174140101  Seguro Social: 22222222222  Grado y Grupo: 1-A. Soporte y Mantenimiento de equipo de computo.  Lugar de Nacimiento: Cd. Juarez, Cd. Juarez, Chihuahua, Mexico.  CP: 98424  Calle: Girasoles  Numero: 27  Colonia: Vista hermosa  Municipio: Rio Grande  Localidad: Rio Grande  Estado: Zacatecas  Tel. Casa: 4981005685  Escuela secundaria: Esgima, Rio Grande, Zacatecas, Mexico  Promedio: 9.8  ¿Padeces alguna enfermedad o existe alguna condición fisica que te afecte?(odio, vista, enfermedad respiratoria, cardiaca, convulsiones, diabetes, asma, etc.): Escribir—Ninguna  Actualmente ¿recibes algún tratamiento médico psicólogico? ¿Lo has recibido alguna vez? Seleccionar opción NO  Tabaquismo: Seleccionar No  Alchol: Seleccionar No  Drogas: Seleccionar No |
| **Salidas Esperadas** | Mensaje de Alumno creado con exito! |
| **Salidas Obtenidas** |  |
| **Evaluación** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ID prueba** | 25.3 |
| **Tipo** | Integridad |
| **Descripción** | Probar que se pueda visualizar la modificación de datos del alumno |
| **Dependencias** | Ninguna |
| **Entradas** | Ninguna |
| **Salidas Esperadas** |  |
| **Salidas Obtenidas** |  |
| **Evaluación** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ID prueba** | 25.4 |
| **Tipo** | Integridad |
| **Descripción** | Probar que se pueda visualizar el listado de los familiares o tutores legales del alumno |
| **Dependencias** | Ninguna |
| **Entradas** | Ninguna |
| **Salidas Esperadas** |  |
| **Salidas Obtenidas** |  |
| **Evaluación** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ID prueba** | 25.5 |
| **Tipo** | Integridad |
| **Descripción** | Probar que se pueda dar de alta un nuevo familiar o tutor legal |
| **Dependencias** | Ninguna |
| **Entradas** | Nombre(s): Ma. Cruz  Apellido Paterno: Ramirez  Apellido Materno: Suarez  Fecha nacimiento: 02/05/1970  Profesión: Ninguna  Lugar de Trabajo: Ama de casa  Parentesco: seleccionar Madre  Telefono: 4981204563  Email: [ma.cruz@gmail.com](mailto:ma.cruz@gmail.com)  CP: 98424  Calle: Girasoles  Numero: 27  Colonia: Vista hermosa  Municipio: Rio Grande  Localidad: Rio Grande  Estado: Zacatecas  Tel. Casa: 4981005685 |
| **Salidas Esperadas** | Familiar agregado correctamente! |
| **Salidas Obtenidas** |  |
| **Evaluación** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ID prueba** | 25.6 |
| **Tipo** | Integridad |
| **Descripción** | Probar que se pueda realizar la modificación de la información de familiar o tutor legal |
| **Dependencias** | Ninguna |
| **Entradas** | Correo: ma-cruz@gmail.com |
| **Salidas Esperadas** | Los cambios se han realizado correctamente! |
| **Salidas Obtenidas** |  |
| **Evaluación** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ID prueba** | 25.7 |
| **Tipo** | Integridad |
| **Descripción** | Probar que se pueda subir la fotografía del alumno |
| **Dependencias** | Ninguna |
| **Entradas** | Selección de imagen del alumno |
| **Salidas Esperadas** | Mensaje La imagen se subio exitosamente! |
| **Salidas Obtenidas** |  |
| **Evaluación** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ID prueba** | 25.8 |
| **Tipo** | Integridad |
| **Descripción** | Probar que se pueda realizar la carga de materias |
| **Dependencias** | Ninguna |
| **Entradas** | Ninguna |
| **Salidas Esperadas** | Mensaje se genero la carga de materias con éxito |
| **Salidas Obtenidas** |  |
| **Evaluación** |  |