**Documento de Validação dos Requisitos**

**Detentores de Direito de Definição e Alteração dos Requisitos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Função** | **Departamento** |
| **<Nome>** | **<Função/Cargo>** | **<Área/Departamento>** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Responsabilidade sobre Requisitos Aprovados**

Eu, analista de requisitos, me responsabilizo por todos os aspectos de requisitos aprovados e modificados, quando validados. Com isso em perspectiva, responderei por quaisquer problemas e divergências encontrados nestes requisitos que se encontram com estas características.

Analista de Requisitos

**Aprovação de Requisitos Especificados**

Eu declaro que concordo com o conteúdo firmado na especificação de objetivos e requisitos (EOR) que foi apresentado na data de \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Dono do Produto Assinatura do Analista de Requisitos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Gerente de Projeto