FORMATO DE REQUERIMIENTO

**DATOS BASICOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de Proyecto solicitante: | Originación Cuenta a mi Favor Otras Empresas | Fecha | 24 | 06 | 16 |
| Nombre de solicitante | Rosa Ramirez Galindo | | | | |

**DATOS DEL REQUERIMIENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID Requerimiento: | FR-PA-OA-2203 | **Tipo:** | Funcional | Proceso/Sub-Proceso de negocio: | Originacion | Tema de Requerimiento: | NA |
| Nombre de Requerimiento | Documentos Kit cuenta a Mi favor | | | | | | |
| Descripción corta de requerimiento: | Documentos entregados a cliente después de la Originación de Cuenta a mi Favor | | | | | | |
| Área solicitante | Producto Ahorro | | | | | | |
| Versión de requerimiento | 1.1 | | | | | | |

**Descripción detallada del Requerimiento**

Considerar las validaciones necesarias dentro del cuerpo del requerimiento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descripción de requerimiento: | Entrada del Requerimiento | Mensaje Transacción Exitosa (Cuenta a Mi favor Originada) |
| Se requiere que para Sucursal al recibir el mensaje Transacción Exitosa se permita la Impresión del comprobante de Originación con las características descritas en *la FR-PA-OA-1013 Comprobante Originacion Cuenta Nivel 2*  *Nota: Para canal participante, se entregara la información de la cuenta en la Ejecución del depósito Inicial*  Se requiere que para Cuentas en modalidad autoservicio, al recibir el mensaje “Transacción Exitosa”, se permita la Impresión de los siguientes documentos en un solo archivo con formato PDF (PROTEGIDO contra escritura y extraccion de páginas), con :   * Comprobante de Originación (*FR-PA-OA-1013 Comprobante Originacion Cuenta Nivel 2)* * Caratula de Cuenta a mi Favor (FO-PA-OA-2205 Carátula\_Contrato\_Cuenta a Mi Favor) * Contrato de Cuenta a Mi Favor (FO-PA-OA-2206 Contrato Cuenta a Mi Favor) * Anexo de Comisiones (FO-PA-OA-2207 Anexo de comisiones Cuenta a Mi favor) * Referencia en caso de no contar con datos de la tarjeta   Se requiere que el sistema haga el envió de estos documentos via correo electrónico, en caso de que el cliente haya incluido en los datos de captura o si lo contenga el archivo de otras empresas, el correo electrónico, con las mismas características solicitadas para su impresión.  Solo en caso de no contar con el correo electrónico del cliente dentro del archivo entregado por otras empresas, los documentos de cada cliente tendrán que ser compartidos por un canal seguro a la empresa participante, excepto la Referencia | |
| Salida: | Documentos cuenta a mi favor entregados a impresión, por correo electrónico o compartidos a empresa participante |
| Comentarios |  | |

Esta sección deberá llenarse en una etapa posterior a la definición del reporte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cobertura** | | | |
| Fecha de Cobertura: |  | Business Analyst: |  |
|  |  | Nombre de Funcional: |  |
| **Alcance dentro de Cobertura.** | | | |
|  | | | |
| **Alcance fuera de Cobertura.** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Control de Versiones** | | | | | |
| **Fecha solicitud** | **Fecha cambio** | **Versión** | **Descripción del cambio** | **Responsable(s) ejecución del cambio** | **Control de cambio asociado** |
| 22-Jun-2016 |  | 1.0 | Versión Inicial | Belen Rios  Nancy Ciprian | SRA\_2264CSMO |
|  | 13.10.2016 | 1.1 | Agregar condiciones para empresas participantes | Gerardo Pedroza  Nancy Ciprian | SRA\_2320CSMO |

**Instrucciones de Llenado**

DATOS BÁSICOS

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de Proyecto solicitante:** | Nombre del proyecto solicitante que elabbora requerimeinto. |
| **Nombre de solicitante:** | Nombre del usuario que crea requerimiento |
| **Fecha:** | Fecha en la que se elabora requerimiento |

DATOS DEL REQUERIMIENTO

|  |  |
| --- | --- |
| **ID Requerimiento:** | Identificador único para el control e identificación del requerimiento. (Otorgado por procesos), |
| **Tipo** | Tipo de requerimiento : Funcional, Metodologica |
| **Proceso/Sub-Proceso de negocio:** | Nombre del Proceso y Sub.Proceso al que pertenece el requerimiento |
| **Tema de Requerimiento:** | Tema principal del requerimiento |
| **Nombre de Requerimiento:** | Nombre del entregable afectado(s) y versión del documento a ser modificado. Y Versión nueva. |
| **Descripción corta de requerimiento:** | Breve descricpción del requerimiento. |
| **Área solicitante:** | Nombre de area a la cual pertenece usuario solicitante |
| **Versión de Requerimiento:** | Versión del requerimiento |

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL REQUERIMIENTO

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción de requerimiento:** | Descripción detallada del requerimiento. |
| **Comentario:** | Comentarios adicionales que se requieran |

ANEXO A. COBERTURA DE REQUERIMIENTO

|  |  |
| --- | --- |
| **Alcance cubierto del requerimiento:** | Alcance detallado del requerimiento cubierto por la solución. |
| **Fecha de actualización:** | Fecha en que se conoce la cobertura del requerimiento. |
| **Nombre de soliictante:** | Nombre del usuario que crea requerimiento |
| **Nombre de documentador** | Nombre del usuario que registra requerimeinto |
| **Alcance no cubierto del requerimiento:** | Alcance del requerimiento que no fue cubierto por la solución. |

CONTROL DE VERSIONES

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha solicitud:** | Fecha en que se solicito la creación o cambio a un requerimiento. |
| **Fecha cambios:** | Fecha en que se crea ocambia el requerimiento. |
| **Versión <Nueva>:** | Versión nueva del requerimiento |
| **Descripción del cambio:** | Breve descripción del cambio. |
| **Responsable(s) ejecución del cambio:** | Nombre del responable del cambio |
| **Control de cambio asociado:** | ID del control de cambio asociado a dicho cambio. |