

Checklist de Especificación de Requerimientos

|  |  |
| --- | --- |
|  | Proyecto: [Proyecto] |
| [Cliente] |

Confidencialidad del documento.

Todos los derechos reservados. El contenido de este documento es propiedad de CITI. Estrictamente prohibido cualquier reproducción total o parcial sin el permiso escrito de CITI.

Este documento está sujeto a cambios. Comentarios, correcciones o preguntas acerca del mismo, debe de ser dirigidas al autor.

HISTORIAL DE REVISIONES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **VER.** | **DESCRIPCIÓN** | **AUTOR** | **REQ.** |  | **Aprobada por.** |
| 07/09/2015 | v1.0 | Confección inicial del documento para realizar las auditorias | Cristhian Mendez | CMMi |  | N/A |
| 21/07/2015 | v1.1 | Se agregó en la pregunta 4 de “Otras preguntas” “*Cambios en general al proyecto” al final de la misma* | Cristhian Mendez | CMMi |  | N/A |
| 01/03/2016 | V1.2 | Se actualizo el Checklist con preguntas de control y seguimiento | Cristhian Mendez | CMMi |  | N/A |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

TABLA DE CONTENIDO

[HISTORIAL DE REVISIONES 2](#_Toc444587928)

[TABLA DE CONTENIDO 3](#_Toc444587929)

[1. DATOS GENERALES 4](#_Toc444587930)

[2. Checklist de Auditoria 5](#_Toc444587931)

[3. Otras Preguntas 7](#_Toc444587932)

[4. Referencias 9](#_Toc444587933)

[5. Resultados 10](#_Toc444587934)

1. DATOS GENERALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto, Iteración** | CNL-O-001: Desarrollo de aplicación Móvil | |
| **Nombre del Líder de Proyecto** | Cristian Mejía | |
| **Etapa Actual del Proyecto** | Especificación de Requerimientos | |
| **Auditados** | **Nombre** | **Rol** |
| Cristhian Mejia | Development Coordinator |
| Abraham Kazunori | Development Project Manager |
| Javier Lopez | Tester |
| **Alcance de la Auditoría** | Evaluar objetivamente los procesos | |
| **Fecha de la Auditoría** | 15/09/2015 | |
| **Nombre del Auditor** | Cristhian Méndez | |
| **Observadores** | **Nombre** | **Rol** |
| N/A | N/A |
| N/A | N/A |
| N/A | N/A |

1. Checklist de Auditoria

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Especificación de Requerimientos de Software** | **Ad** | **NAd** | **NM** | **N/A** | **N/E** | **Comentarios** |
| 1. ¿El DA realizo la Especificación de Requerimientos de Software? |  |  |  |  |  | ERS-CNL-O-001-App Móvil-2015.07.30 |
| 1. ¿Se realizó una revisión por pares de la ERS con el DC y DA? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Al equipo de trabajo le parecieron viables los requerimientos establecidos en la ERS? |  |  |  |  |  |  |
| 1. (Si existieron modificaciones)¿Se registraron modificaciones realizadas por el DA de la ERS en el historial de revisiones |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se encuentra las evidencias de notificación para la aprobación de la ERS ? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Si se realizaron modificaciones a la ERS identificadas por el cliente se encuentra disponible el registro de estas en el historial de revisiones? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se encuentra una restimación de Horas disponible (Horas estimadas de Desarrollo y Testing así como el resumen de estimaciones)? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se revisó y ajustó el Plan integral de Proyecto vs la ERS aprobada y se encuentra evidencia en el historial de revisiones del plan integral? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El DA realizó la Especificación Técnica? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El DA realizó el Modelo de datos (Diseño detallado)? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se realizó una revisión por pares de la especificación Técnica y Modelo de datos (diseño detallado) y se encuentra registrado en el historial de revisiones, esta revisión la realizo el DC y DA? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El DA realizó la Matriz de trazabilidad y coinciden los Id de los requerimientos funcionales y no funcionales con la ERS? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El DPM notifico al área de Testing de la ERS? |  |  |  |  |  |  |

1. Otras Preguntas

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otras preguntas** | **Ad** | **NAd** | **NM** | **N/A** | **N/E** | **Comentarios** |
| **Administración de la Configuración** | | | | | | |
| 1. ¿Están Identificados los elementos de Configuración? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se ha establecido el sistema de gestión de Configuración? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se creó la línea base de esta fase? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se lleva un registro de los cambios de las solicitudes de cambio a los documentos y un control de los elementos de configuración? *Cambios en general al proyecto* |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se realizaron las auditorias físicas y funcionales? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se establecieron registros de las auditorias físicas y funcionales? |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otras preguntas** | **Ad** | **NAd** | **NM** | **N/A** | **N/E** | **Comentarios** |
| **Medición y Análisis** | | | | | | |
| 1. ¿Están establecidos los objetivos de medición? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se especificaron las formulas o mediciones? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se especificaron los procedimientos de recolección y almacenamiento de información? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se especificaron los procedimientos de análisis? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se obtuvieron los resultados de la medición? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se analizaron los resultados obtenidos? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se almacenaron los resultados obtenidos? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se comunicaron los resultados de las mediciones a los interesados? |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otras preguntas** | **Ad** | **NAd** | **NM** | **N/A** | **N/E** | **Comentario** |
| **Control y Seguimiento.** | | | | | | |
| 1. ¿Hay riesgos registrados y actualizados en el plan integral de proyecto pestaña 10 Gestión de Riesgos? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se registraron las reuniones con gerencia/equipo de proyecto/cliente en la pestaña 11.1 Reuniones de seguimiento del plan integral de proyecto según la periodicidad definida en el plan de comunicación y datos? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Derivada de las reuniones de seguimiento se registraron acuerdos en la pestaña 11.2 Acuerdos del plan integral de proyecto? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Se obtuvieron indicadores de proyecto según el plan? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Derivado de las reuniones se encuentra la minuta correspondiente? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El plan integral de proyecto se encuentra actualizado? |  |  |  |  |  |  |

1. Referencias

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acrónimo** | **Significado** | **Descripción** |
| **Ad** | Adecuado | La práctica está acorde con el proceso definido. |
| **N/Ad** | No Adecuado | La práctica tiene una desviación respecto del proceso definido. |
| **NM** | Necesita Mejora | La práctica cumple mínimamente con el proceso, pero necesita optimizarse. |
| **N/A** | No Aplica | La práctica no corresponde ser evaluada en el momento de la ejecución de la auditoría. |
| **N/E** | No se encuentra | Debería incluirse y no se tiene. |

1. Resultados

|  |
| --- |
| **Resultados de la Auditoría** |
| **Buenas Prácticas Observadas:** |
| **Sugerencias de Mejora:** |