

Checklist de Testing

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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.** |
| 3/08/2015 | v1.0 | Creación del Documento | Cristhian Mendez | CMMi |  | N/A |
| 22/09/2015 | v1.1 | Aprobación del Documento respaldado con lo descrito en el Manual de Operaciones | Cristhian Mendez | CMMi |  | Cristhian Méndez |
| 21/07/2015 | V1.2 | 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 | V1.3 | Se actualizo el Checklist con preguntas de control y seguimiento | Cristhian Mendez | CMMi |  | N/A |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

TABLA DE CONTENIDO

[HISTORIAL DE REVISIONES 2](#_Toc425415707)

[TABLA DE CONTENIDO 3](#_Toc425415708)

[1. DATOS GENERALES 4](#_Toc425415709)

[2. Checklist de Auditoria 5](#_Toc425415710)

[3. Otras Preguntas 6](#_Toc425415711)

[4. Referencias 7](#_Toc425415712)

[5. Resultados 8](#_Toc425415713)

1. DATOS GENERALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Proyecto, Iteración |  | |
| Nombre del Líder de Proyecto |  | |
| **Etapa Actual del Proyecto** |  | |
| **Auditados** | **Nombre** | **Rol** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Alcance de la Auditoría** | Evaluar objetivamente los procesos | |
| **Fecha de la Auditoría** | <dd/mmm/aaaa> | |
| **Nombre del Auditor** |  | |
| **Observadores** | **Nombre** | **Rol** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Checklist de Auditoria

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Testing** | **Ad** | **NAd** | **NM** | **N/A** | **N/E** | **Comentarios** |
| 1. ¿El Tester realizo la Matriz de Pruebas? |  |  |  |  |  |  |
| * 1. ¿La Matriz de pruebas se aprobó por el DC? |  |  |  |  |  |  |
| * 1. (En caso de discrepancias detectadas por el DC) ¿Se registró las modificaciones en el documento hasta su aprobación? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El Tester creo el plan de pruebas? |  |  |  |  |  |  |
| * 1. ¿Existe la notificación del envió del plan de pruebas para su revisión? |  |  |  |  |  |  |
| * 1. ¿Existe documentada en el Historial de revisiones la revisión y aprobación por el DPM? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿Existen evidencia de issue detectados en el JIRA así como en la matriz de pruebas? |  |  |  |  |  |  |
| 1. Existen los JIRAs que solucionan los issue detectados. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Estos JIRAs están vinculados con algún número de revisión en el SVN |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El DC asigno al a un Dev para solución del issue en el JIRA? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El Tester le dio seguimiento a los issue detectados? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El Tester Actualizo el plan de pruebas documentando los tiempos reales de ejecución retrasos, anticipos, y días reales utilizados para cada uno de los escenarios descritos? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El Tester cerro los JIRAs detectados una vez que este ya no encontró más issue? |  |  |  |  |  |  |
| 1. ¿El Tester notifico al DC acerca de las evidencias necesarias? |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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:** |