|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ata de Reunião** | | | | |
| Data: 06/09/2023 | | | | |
| Hora: 09:00 | | | | |
| Local: Google Meet | | | | |
| **Participantes** | | | | |
| Nome | E-mail | | Papel | |
| Davison Cavalcante Barros | dcbarros11@gmail.com | | Desenvolvedor | |
| Mateus Cunha Melo | mateuscmelo292@gmail.com | | Desenvolvedor | |
| Sofia Públio | sofspublio@hotmail.com | | Coordenadora Fisioterapia | |
| Elaine Cristina Dias | profelainedias@hotmail.com | | Fisioterapeuta | |
|  |  | |  | |
| **Pauta** | | | | |
| * Formular as características do aplicativo; * Entrevista com as personas; | | | | |
| **Notas e Decisões** | | | | |
| Foi abordado um questionário para as personas dos quais foram extraídos os seguintes pontos:   * O aplicativo deve está integrado em uma plataforma web e mobile; * O aplicativo deve ter uma entrada de dados intuitiva; * O aplicativo deve ser capaz de expressar os dados de mobilidade dos pacientes do CTI, medidos por meio de uma escala PERME, essas informações podem ser organizadas em dados ou tabelas. * A melhor forma de organizar os dados dos pacientes é em forma de planilha.   A partir das informações coletadas será possível a elaboração dos requisitos funcionais e não funcionais do aplicativo, bem como a construção das primeiras telas para demostrar aos *stakeholders* na próxima reunião. | | | | |
| **Pendências** | | | | |
| Descrição da Pendência | | Data para solução | | Responsável |
| * Homologação da documentação do aplicativo pelas partes interessadas; | | 26/09/2023 | | Brunna Lage;  Davison Cavalcante;  Mateus Melo;  Paloma Chaves;  Pedro Thiago;  Sabrina Chaves; |
| **Registro de Presença** | | | | |
|  | | | | |