Checklist – Termo de Aceite

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Código do projeto:** |  | **Data**: |  | | **Nome do projeto:** |  | | | | **Área diretoria:** |  | | | | **Patrocinador:** |  | | | | **Líder do Projeto:** |  | | | | **Líder Técnico de TI:** |  | | | | **Líder de Frente:** |  | | | | **PMO:** |  | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Controle de Versões** | | | |
| **Versão** | **Data** | **Autor** | **Notas da Revisão** |
|  |  |  |  |

1. Objetivos deste documento

[descreve o motivo pelo qual esse documento será usado]

Responsável por validar e obter a aprovação do aceite do projeto.

Metodologia - Gate 4 - Termo de Aceite.

De: Fase Execução - Etapa Implantação.

Para: Fase Encerramento - Etapa Encerramento.

1. Verificações

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ref** | **Atividade** | **Data**  **Líder** | **Data**  **PMO** |
| **A** | A equipe de sustentação/operação recebeu a transferência de conhecimento da solução?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **B** | Todos envolvidos foram devidamente comunicados sobre a implantação?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **C** | O treinamento foi realizado com sucesso?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **D** | O plano de manutenção e evolução foi criado?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **C** | O plano de corte foi criado para ser utilizado no processo de implantação e transição para sustentação/operação?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |

1. Termo de Aceite

|  |  |
| --- | --- |
| **Análise PMO x Metodologia** | |
| **Data:** |  |
| **Entregáveis:** | Lista:   * X4 - Ata de Reunião * B1 - Cronograma * B2 - Controle de Custos * A7 - Gestão de Riscos e Questões * A9 - Apresentação de projeto * G4 - Checklist – Aceite |
| **Tipo:** | Parcial  Final |
| **Considerado:** | Conforme  Conforme com restrições  Não conforme |
| **Observações:** |  |

1. Aprovação

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Papel** | **Data de Aprovação** | **Assinatura/email** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |