Checklist – Encerramento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **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 para o encerramento do projeto.

Metodologia - Gate 5 - Encerramento.

De: Fase Encerramento - Etapa Encerramento.

Para: Sustentação/Operação.

1. Escopo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ref** | **Atividade** | **Data**  **Líder** | **Data**  **PMO** |
| **A** | O projeto entregou os requisitos e objetivos especificados e estão de acordo com os critérios de aceite?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **B** | Todas as entregas do projeto foram 100% finalizadas?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **C** | O projeto foi encerrado formalmente e com as devidas aprovações?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **D** | A pesquisa de satisfação foi realizada?  Sim Não  O cliente ficou satisfeita com a entrega?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **E** | A adoção desta nova solução foi medida?  Sim Não  Gerou valor agregado?  Sim Não  Os usuários estão engajados?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **F** | Há questões pendentes?  Sim Não  Se sim, estão identificadas, documentadas e direcionadas adequadamente e em comum acordo com o cliente?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |

1. Custo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ref** | **Atividade** | **Data**  **Líder** | **Data**  **PMO** |
| **A** | Os custos do projeto bateram/fecharam com o planejamento?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **B** | O projeto já foi todo pago e o controle de custos foi encerrado?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **C** | Os contratos dos fornecedores foram devidamente encerrados?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |

1. Transição para Sustentação/Operação

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ref** | **Atividade** | **Data**  **Líder** | **Data**  **PMO** |
| **A** | O desempenho da transição foi medido, ajustado e avaliado?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **B** | Há garantia de que o projeto foi absorvido pela equipe?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **C** | A equipe de sustentação/operação está operante?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **D** | Possíveis ajustes em processos ou criação de novas rotinas foram devidamente tratados?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |

1. Desempenho

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ref** | **Atividade** | **Data**  **Líder** | **Data**  **PMO** |
| **A** | Os relatórios finais de desempenho com visão distinta entre o cliente, equipe e fornecedores foram registrados?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **B** | As lições aprendidas foram registradas?  Sim Não  Justifique: (em caso negativo) |  |  |
| **C** | O “Termo de Aceite” que encerra formalmente o projeto e descreve todas as entregas foi devidamente aprovado?  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 * G5 - Checklist – Encerramento * X7 - Termo de Aceite |
| **Tipo:** | Parcial  Final |
| **Considerado:** | Conforme  Conforme com restrições  Não conforme |
| **Observações:** |  |

1. Aprovação

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