### Acta de pruebas de calidad

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROYECTO / REQUERIMIENTO PUNTUAL** (3) | | | | | |
| **Inc.154794-2018 E2: Listado de clientes que han realizado pagos de primas de seguro y no han sido registrados.** | | | | | |
| **EQUIPO DE PRUEBAS** (4) | | | | | |
| **Nombre de usuario** | | | **Cargo** | | |
| **Felix Cáceres** | | | **Franz Orbezo** | | |
| **Tipo de Usuario** | | X Usuario final Usuario de proceso Usuario de TI | | | |
| **Agente Calidad** | |  | | | |
| **FECHA INICIO** (5) | | **28/10/2021 0:00:00** | **FECHA FIN** (6) | **30/10/2021 0:00:00** | |
| **1. OBJETIVOS DE LAS PRUEBAS** (7) | | | | | |
| * **INCLUIR UNA DESCRIPCION BREVE DEL OBJETIVO DEL REQ.** | | | | | |
| **2. OPCIONES PROBADAS** (8) | | | | | |
| * **INCLUIR UNA DESCRIPCION DETALLADA DE LO PROBADO.** | | | | | |
| **3. CONCLUSIONES** (11) | | | | | |
| **Opciones** | | | | | **Marcar** |
| Dejo Constancia de Conformidad con el Sistema(/Opciones/Modificaciones) probado(as) y Solicito su Pase a Producción | | | | | X |
| Manifiesto mi inconformidad con el Sistema(/Opciones/Modificaciones) probado(as) y solicito se Levanten las Observaciones planteadas en este documento | | | | | ☐ |
| **FIRMAS** (12) |  | | | | |
| **FIRMA DEL USUARIO CON SELLO.** | | | | | |