|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE VERSIONES** | | | | | |
| ***Versión*** | ***Hecha por*** | ***Revisada por*** | ***Aprobada por*** | ***Fecha*** | ***Motivo*** |
| 1.0 | DS | AL | AL | 26-10-20 | |  | | --- | | Versión original | |

*ENUNCIADO DEL ALCANCE DEL PROYECTO*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** | **Siglas del Proyecto** |
| **Aplicación móvil de hospitales privados para monitoreo y rastreo en tiempo real de casos de COVID 19 en un radio específico.** | **ACHP** |

|  |
| --- |
| **Descripción del Alcance del Producto:** *Describir las características del producto, servicio, o resultado descrito en el Acta de Constitución del Proyecto y en el Documento de Requisitos.* |
| ***1.*** La aplicación será alimentada con las bases de datos de los hospitales privados de la ciudad de Quito sobre pacientes infectados por COVID 19. |
| ***2.*** La aplicación no arrojará información personal de los pacientes contagiados por COVID 19 al usuario, solamente mostrará si existen casos positivos dentro de su radio específico. |
| **3.** La aplicación es dirigida para los usuarios de hospitales privados de la ciudad de Quito. |
| **4.** La aplicación será desarrollada para las plataformas Android y iOS. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Entregables del Proyecto:** *Cualquier producto, resultado o capacidad de prestar un servicio, único y verificable, que debe producirse para completar un proceso, una fase o un proyecto.* | |
| ***Fase del Proyecto*** | ***Entregables*** |
| ***1.0*** Gestión del Proyecto. | Documentación del proyecto |
| ***2.0*** Contratos | Contrato con la red de Hospitales Privados |
| ***3.0*** Informes | Manual de Usuario |
| ***4.0*** Software. | Aplicativo móvil de hospitales privados para monitoreo y rastreo en tiempo real de casos de COVID 19 en un radio específico. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Criterios de Aceptación del Producto:** *Conjunto de requisitos que deben cumplirse antes que se acepte el producto del proyecto.* | |
| ***Conceptos*** | ***Criterios de Aceptación*** |
| ***1. Técnicos*** | La aplicación móvil debe funcionar en las plataformas Android y iOS |
| ***2. De Calidad*** | Se debe lograr un 80% de nivel de satisfacción del cliente. |
| ***3. Administrativos*** | Todos los entregables deben ser aprobados por la *Red de Hospitales Privados de la ciudad de Quito*. |
| ***4. Comerciales*** | Se deberá cumplir lo estipulado en el contrato. |
| ***5. Sociales*** |  |

|  |
| --- |
| **Exclusiones del Proyecto:** *Identifica lo que se excluye del proyecto. Indicar explícitamente lo que se encuentra fuera del alcance del proyecto.* |
| ***1.*** El aplicativo móvil está elaborado en base a los requerimientos citados en el documento de requerimientos del proyecto, por lo que su contenido no será ampliado ni modificado, solo necesitará ser entregado al cliente en versión digital subida a las tiendas de las plataformas iOS y Android. |