

				Folio		
Nombre del proyecto						
Descripción del proyecto						
Fecha programada		Fecha realizada		Participantes		
Duración		Lugar				

Ambiente de pruebas	
---------------------	--

Caso de prueba N°	Condiciones de entrada	Entrada	Salidas esperadas	Condiciones de salida	Aceptada	Rechazada	Observaciones
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Observaciones Generales

Responsable de puebas

Realizó
