|  |  |
| --- | --- |
| **Identificação do Projeto** | |
| **Projeto:** SGF (Sistema Gerenciador de Filas) | |
| **Gerente Projeto:** Leeverson Farias | **E-mail:** leeversonf@gmail.com |
| **Unidade Demandante:** | |
| **Gestor do Projeto:** | **Processo Administrativo:** |
| **Patrocinador:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificação da Mudança** | |
| **Título da Mudança:** Alteração no CheckBox da aplicação | |
| **Solicitante:** Igor Felix | **Data da Solicitação:** |
| **Descrição:** Solicito em nome de Igor Felix a alteração no checkbox da aplicação | |
| **Benefícios:** Praticidade e responsabilidade no uso do sistema | |
| **Impacto se não Implementada:** O usuário não poderá concordar com os termos de uso do sistema | |

**Alteração Válida: (**X**) Sim ( ) Não**

**Motivo: Devido a não funcionalidade do CheckBox, foi solicitado a alteração do mesmo, para um Switch**

**Responsável: Leeverson Farias**

**Data: 17/05/2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Impactos Identificados** | |
| **No cronograma** |  |
| **No escopo** |  |
| **No custo** |  |
| **No alinhamento estratégico** |  |
| **Na qualidade** |  |
| **Riscos decorrentes** |  |
| **Outros** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **(X) Aprovada**  **( ) Não Aprovada** | **Justificativa da Decisão:** Melhoria, facilidade, responsabilidade e segurança do sistema |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsável Pela Decisão** | | |
| **Nome** | **Data** | **Assinatura** |
| **Leeverson Farias** | **17/05/2018** |  |
|  |  |  |