

FeedBack Templates do Projeto

No intuito de melhorarmos nosso Processo de Desenvolvimento de Software (PROJETO), gostaríamos que respondesse as perguntas apresentadas abaixo, considerando sua participação no Projeto - <NOME_DO_PROJETO>. Informamos que não é necessário identificar-se.

1. Qual papel do Projeto você desempenhou dentro desse projeto? (É possível mais de uma opção)

<input type="checkbox"/> Administrador de Dados	<input type="checkbox"/> Analista de Sistemas	<input type="checkbox"/> Gerente de Configuração e Mudança
<input type="checkbox"/> Analista de Documentação	<input type="checkbox"/> Analista de Testes	<input type="checkbox"/> Gerente de Projeto
<input type="checkbox"/> Analista de Métricas	<input type="checkbox"/> Arquiteto de Software	<input type="checkbox"/> Testador
<input type="checkbox"/> Analista de Negócios	<input type="checkbox"/> Desenvolvedor de software	

2. Você recebeu alguma orientação sobre o (Projeto)? De quem? (É possível mais de uma opção)

<input type="checkbox"/> Gerente do Projeto	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Analista de Qualidade	<input type="checkbox"/> Não precisei de orientações
<input type="checkbox"/> Colegas de Equipe	<input type="checkbox"/> Não recebi nenhuma orientação

3. Você utilizou algum Template do (Projeto)?

<input type="checkbox"/> Sim	Se respondeu "Sim", qual(is) Template(s) utilizou?
<input type="checkbox"/> Não	_____

4. Você teve alguma dificuldade na utilização dos Templates? (não responder caso tenha marcado "Não" na pergunta 3)

<input type="checkbox"/> Sim	Se respondeu "Sim", qual(is) dificuldade(s) encontrou?
<input type="checkbox"/> Não	_____

5. Em sua opinião, a utilização dos Templates foi útil na organização do trabalho? (não responder caso tenha marcado “Não” na pergunta 3)

<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se respondeu “Não”, por favor nos informe o motivo: _____ _____
--	---

6. Gostaria de fazer algum comentário adicional ou tem alguma sugestão para a melhoria dos Templates?

_____ _____ _____

7. Você utilizou algum Checklist do Projeto?

<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se respondeu “Sim”, qual(is) Checklist(s) utilizou? _____
--	--

8. Você teve alguma dificuldade na utilização dos Checklists? (não responder caso tenha marcado “Não” na pergunta 7)

<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se respondeu “Sim”, qual(is) dificuldade(s) encontrou? _____
--	---

9. Em sua opinião, a utilização dos Checklists foi útil/necessária para a validação dos templates? (não responder caso tenha marcado “Não” na pergunta 7)

<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se respondeu “Não”, por favor nos informe o motivo: _____
--	--

10. Gostaria de fazer algum comentário adicional ou tem alguma sugestão para a melhoria dos

Checklists?

11. Com que frequência você acessou o sistema do (Projeto) para buscar informações sobre papéis, disciplinas, atividades, orientações e outros materiais de apoio? (não levando em conta quando o acesso teve a única finalidade de baixar algum template/checklist)

<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Frequentemente	<input type="checkbox"/> Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> Raramente	<input type="checkbox"/> Nunca
---------------------------------	---	---	------------------------------------	--------------------------------

12. Com que frequência você encontrou os assuntos que buscava apoio do Gerente ou Analista do Projeto:

<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Frequentemente	<input type="checkbox"/> Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> Raramente	<input type="checkbox"/> Nunca
---------------------------------	---	---	------------------------------------	--------------------------------