



PLANO DE GERENCIAMENTO DE MUDANÇAS

Requisição de mudança

Número de mudança			
Data da solicitação			
Solicitante			
Matrícula		Setor	

Informações da TI

Responsável do Setor	
Responsável pela Alteração	

Título de mudança

--

Origem da alteração

Melhoria de Funcionalidade()	Mudança no(s) negócio(s)()	Mudança na legislação()	Correção de falha/preventiva()	Outros()
Outros				

DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO

	Prioridade:

EFEITOS DE NÃO IMPLEMENTAR A MUDANÇA

Impacto da mudança	Setores Impactados

Valor:	Equipamento a ser utilizado:

Solicitação:	Aprovada ()	Reprovada ()
--------------	-----------------	------------------

Caso reprovada, Observação:	

Ass. do Resp. da TI:	Ass. do Solicitante:
----------------------	----------------------

_____ , dia _____ de _____ de 20__
