

TERMO DE ABERTURA DO PROJETO

Nome do Projeto:

Versão: Vx

Órgão Patrocinador:

Superintendência Responsável:

Nome do Superintendente:

Gerente de Projeto:

E-mail:

Fone Contato:

Patrocinador:

E-mail:

Fone Contato:

1. DESCRIÇÃO

XX
XX

2. JUSTIFICATIVA

XX
XX

3. PRINCIPAIS BENEFÍCIOS

- A)
- B)
- C)

4. FATORES CRÍTICOS DE SUCESSO

XX

5. FATORES CRÍTICOS DE RISCO

XX

6. LEGISLAÇÃO

XX
XX

7. APROVAÇÃO

Nome: _____ Data: __/__/__

Cargo: _____ Ass.: _____