Documento de Visão de Negócio

|  |  |
| --- | --- |
| **[Sigla] – [Nome do Projeto]** | |
| **Gestor do Projeto** | **Gerente de Projeto** |
| [nome] | [nome] |
| [[email]](mailto:jessica.costa@saude.gov.br) | [[email]](mailto:jessica.costa@saude.gov.br) |
| [telefone] | [telefone] |

|  |
| --- |
| **Objetivo deste Documento** |
| Este documento tem como objetivo estabelecer uma visão preliminar e as principais características do sistema descrevendo informações que embasem o processo de aprovação do projeto. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Histórico de Revisão* | | | | |
| Data | Demanda | Autor | Descrição | Versão |
| [dd/mm/aaaa] | [XX000000] | [Nome do autor] | [Descrever as principais alterações realizadas no documento, evidenciando as seções ou capítulos alterados] | [X] |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# DESCRIÇÃO DO PROBLEMA

|  |  |
| --- | --- |
| **Gatilho do problema** | [Descreva o que iniciou a necessidade de um novo sistema] |
| **Problema gerado** | [Descreva o problema gerado] |
| **Quem é afetado** | [Descreva quem é afetado indireta e diretamente pelo problema.] |
| **Solução adotada** | [Descreva qual a solução adota atualmente para executar a tarefa do problema gerado] |
| **Solução sistêmica** | [Descreva a(s) solução(ões) sistêmica(s) que pode resolver o problema.] |

# NECESSIDADE DO USUÁRIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Necessidade** | **Situação Atual** | **Solução Proposta** |
| [Necessidade do Usuário] | [Situação Atual. Caso seja algo novo colocar “N/A”. | [Solução proposta para atender a necessidade] |
| [Necessidade do Usuário] | [Situação Atual. Caso seja algo novo colocar “N/A”. | [Solução proposta para atender a necessidade] |
| [Necessidade do Usuário] | [Situação Atual. Caso seja algo novo colocar “N/A”. | [Solução proposta para atender a necessidade] |

# CARACTERISTICAS DO PRODUTO

## Características Funcionais

### **[Nome da Característica]**

[Descrição da Característica]

### **[Nome da Característica]**

[Descrição da Característica]

## Características Não-Funcionais

### **[Nome da Característica]**

[Descrição da Característica]

### **[Nome da Característica]**

[Descrição da Característica]

### \*Observação: É indispensável a leitura do Guia de Preenchimento para a descrição dos Requisitos Não-Funcionais.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Aprovação do Documento*** | | |
| **Responsável Técnico**  [Nome] | Data | Assinatura |
| **Gestor do Projeto**  [Nome] | Data | Assinatura |