Roteiro de Teste

|  |  |
| --- | --- |
| **[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]** |

|  |
| --- |
| [Nome do Caso de Uso] |
| **<Descrever o objetivo do caso de uso>** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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]** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **1 SUMÁRIO** |

[**<Coloque aqui a identificação do Caso de Uso e o nome. Exemplo: UC02 – Manter Usuário>**](#toc_1)

1. [Funcional](#toc_1_1)

[***<Coloque aqui a identificação do Cenário de Teste e o nome. Exemplo: CN001 – Consultar usuário>***](#toc_1_1_1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Caso de teste *<*Descreva o nome do caso de teste : FLUXO – Nome do Fluxo> EXEMPLO: Caso de Teste SISPRENATAL-1330: FA01 - Download do Arquivo CMD** | | |
| Autor: | ***<Nome do autor>*** | |
| Objetivo do Teste: **<Descrever qual o objetivo do teste> EXEMPLO: Este caso de teste tem como objetivo validar o download do arquivo CMD.** | | |
| **Pré-condições:** ***<Uma pré-condição de um Caso de Uso é o estado do Sistema que deve estar presente antes do Caso de Uso ser realizado ou mesmo um conjunto de operações que devem ter sido executadas com sucesso para que o caso de uso possa ser iniciado>.***  **EXEMPLO:**   * **O ator precisa estar autenticado no sistema e ter acesso a funcionalidade.** * **O ator deve possuir disponibilidade de acesso à internet.** | | |
| **#:** | **Ações do Passo:** | **Resultados Esperados:** |
| **1** | ***<Descrever o passo a passo das ações>***  ***EXEMPLO:***   * ***Acionar o menu "Sistema", "CMD", "Consultar Arquivos".*** | ***<Descrever o resultado esperado referente ás ações do passo>***  ***EXEMPLO:***  ***Sistema apresenta a tela "Consulta Arquivo CMD", recupera informações dos arquivos gerados pelos agendamentos cadastrados e apresenta tela preenchida com as informações recuperadas de acordo com o perfil do usuário autenticado.***  ***Regra utilizada:***  ***[RN381] Incluir link para baixar o arquivo***  ***O sistema deve incluir um link no nome do arquivo, que ao ser acionado, possibilitará baixar o arquivo na máquina do usuário.*** |
| **2** | ***<Descrever o passo a passo das ações>***  ***EXEMPLO:***  ***Preencher filtros desejados para pesquisa e acionar botão "Consultar".*** | ***<Descrever o resultado esperado referente às ações do passo>***  ***EXEMPLO:***  ***Sistema validar preenchimento dos campos e apresenta lista de arquivos de acordo com parâmetros informados para pesquisa.*** |
| **Tipo de Execução:** | ***<Manual ou automático>*** | |
| **Prioridade:** | ***<Baixo, médio ou alto>*** | |
|  | | |

1. [Não Funcional](#toc_1_2)

[**<Colocar a tabela com os resultados não funcionais>**](#toc_1_1_1)

***EXEMPLO:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Caso de Teste SISUBS-12: TL001 - Identificação do Município** | | | |
| **Autor:** |  | | |
| **#:** | **Ações do Passo:** | **Resultados Esperados:** | |
| **1** | **Validar TL001 - Identificação do Município** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **N** | **Nome do Atributo** | **Descrição** | **O** | **A** | | | **E** | | **Tipo (Tam.)** | | | | | **Máscara** | | | **Regras e Hint** | | | **Tabela** | | | **DADOS DO MUNICIPIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **UF** | **Exibe o estado a qual o município pertence.** | **S** | | **S** | | | **N** | | | **A** | | **N/A** | | | **Exibir o valor da UF correspondente a esfera no SCPA.** | | |  | | | | | |  | **Cidade** | **Exibe o nome do município.** | **S** | | **S** | | | **N** | | | **A** | | **N/A** | | | **Exibir o valor da cidade correspondente a esfera no SCPA.** | | |  | | | | | |  | **CNPJ** | **Exibe o CNPJ do município.** | **S** | | **S** | | | **N** | | | **N** | | **99999.999/9999-99** | | | **Informação recuperada do FNS.** | | |  | | | | | | **DADOS DO SECRETARIO DE SAUDE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **CPF** | **CPF do secretário de saúde do município responsável pelo cadastro das informações.** | **S** | | | **N** | | **N** | | **N** | | **999.999.999-99** | | | **N/A** | | |  | | | | | |  | **Nome** | **Nome do secretário de saúde do município responsável pelas informações.** | **S** | | | **S** | | **N** | | **A** | | **N/A** | | | **N/A** | | |  | | | | | |  | **E-mail** | **E-mail do secretário de saúde do município responsável pelas informações.** | **S** | | | **N** | | **S** | | **A** | | **nome@dominio.com** | | | **N/A** | | |  | | | | | |  | **Telefone** | **Telefone do secretário de saúde do município responsável pelas informações.** | **S** | | | **N** | | **S** | | **N** | | **(99) 99999-9999** | | | **N/A** | | |  | | | | | | **OPÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **Próximo** | **Opção permite passar para a próxima etapa do cadastro (Identificação das UBS).** | **N/A** | | | **N/A** | | **N/A** | | **N/A** | | **N/A** | | | **N/A** | | | **N/A** | | | | | | |
|  | | | |
| **Tipo de Execução:** | | | ***<Manual ou automático>*** |
| **Prioridade:** | | | ***<Baixo, médio ou alto>*** |
|  | | | |

1. Documentos Utilizados:

**<Listar todos os documentos utilizados>**