Plano 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] |

|  |
| --- |
| **Objetivo deste Documento** |
| Este documento tem como objetivo planejar as atividades a serem realizadas, definir os métodos a serem empregados e estabelecer métricas e formas de acompanhamento do processo. |

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

# INTRODUÇÃO

[Inserir o texto aqui]

## Escopo

[Inserir o texto aqui]

# ESTÁGIOS DE TESTE

[Inserir o texto aqui]

# TIPOS DE TESTES

[Inserir o texto aqui]

# RECURSOS NECESSÁRIOS

## Recursos Humanos

[Inserir o texto aqui]

## Recursos Computacionais

[Inserir o texto aqui]

# RISCOS E RESTRIÇÕES

[Inserir o texto aqui]

# PRODUTOS GERADOS

[Inserir o texto aqui]

# REFERÊNCIAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **#** | **Documento** | **Versão** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |