|  |
| --- |
| **Identificação do Serviço:** |

# Objetivos deste documento

Registrar a identificação dos impactos que poderão ocorrer com a realização da mudança de escopo de um serviço e emitir o parecer técnico em resposta a solicitação do cliente ou interna (ETU/EPLAN).

# Análise dos Impactos na execução do Serviço

| **Impactos identificados:** |
| --- |
| No Cronograma |  |
| No Custo |  |
| Na Qualidade |  |
| Outros |  |

# Parecer Técnico em Relação a Mudança

Identificar se a solicitação pode ser atendida. Em caso negativo, apontar as razões e possíveis alternativas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Responsáveis pelo Parecer Técnico

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Participante**  | **Nome** | **Assinatura** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Ciência e Aprovação

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Participante \*** | **Nome** | **Assinatura** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Exemplo: Cliente / Solicitante / Demandante (Decano do Centro, Diretor da Unidade, etc). **Deverá constar a aprovação da autoridade máxima da unidade solicitante.**

Histórico de Emissões do Padrão do Documento\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Revisão | Sumário das Revisões | Emitido por | Aprovado por |
| 08/08/2019 | 00 | Emissão Inicial | DGQ/ETU | Diretor do ETU |
| 29/01/2020 | 01 | Modificação no Cabeçalho, Rodapé e informações do documento | DGQ/ETU | Diretor do ETU |

\*Preenchimento DGQ.