|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Projeto:** |  | | |
| **Gerente do Projeto:** |  | | |
| **Solicitante:** |  | Data: |  |
| **Número da Mudança:** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MUDANÇA SOLICITADA  *<descrever qual a mudança solicitada pelo cliente>* | | |
|  | | |
| JUSTIFICATIVA PARA A MUDANÇA  *<descrever porque implementar a mudança>* | | |
|  | | |
| ANÁLISE DE IMPACTO | | |
| Escopo  *<impacto no escopo (alteração, inclusão ou exclusão de requisitos)>* | | |
|  | | |
| Cronograma / Prazos  *<impacto na duração das atividades, alteração nas datas de início/término, alteração das predecessoras>* | | |
|  | | |
| APROVAÇÕES | | |
| **Nome** | **Cargo** | **Assinatura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |