SMP – SOLICITAÇÃO DE MUDANÇA DE PROJETO

{Importante: Após o preenchimento deste documento, apague todas as instruções em cinza e entre chaves. Utilize preferencialmente Fonte Calibri, tamanho 12}

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

PROJETO {Título do Projeto}	
UNIDADE RESPONSÁVEL {Unidade responsável pelo gerenciamento do projeto}	DATA DE ELABORAÇÃO {dd/mm/aaaa}
PATROCINADOR {Fornece os recursos necessários para a realização do projeto}	
LÍDER DO PROJETO {Responsável pelo gerenciamento do projeto}	

2. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME DO SOLICITANTE {Nome Completo}	DATA DA SOLICITAÇÃO {dd/mm/aaaa}
DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO { Descreva a solicitação que está requisitada}	
MOTIVAÇÃO {Descreva o motivo da mudança}	
COMENTÁRIOS DO LÍDER DO PROJETO {Considerações acerca da mudança solicitada}	

3. IMPACTO NAS UNIDADES

{Descreva quais as unidades internas e externas à Secretaria sofrerão impacto direto com a alteração do produto/serviço do projeto. Baseie-se na tabela constante no PGP, adicionando os impactos levantados durante o planejamento.}

UNIDADE	DESCRIÇÃO DO IMPACTO PREVISTO
{SIGLA}	{...}
{...}	{...}
{...}	{...}
{...}	{...}

4. ASSINATURAS

Tribunal Regional Eleitoral do Estado de São Paulo
**ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO
ESTRATÉGICO E DE ELEIÇÕES**

LÍDER DO PROJETO	DATA	ASSINATURA
{Nome completo}	__/__/__	
PATROCINADOR	DATA	ASSINATURA
{Nome completo}	__/__/__	

UNIDADE IMPACTADA	RESPONSÁVEL E CARGO	DATA	ASSINATURA
{SIGLA}		__/__/__	
		__/__/__	

APROVAÇÃO DA DIRETORIA-GERAL	DATA	ASSINATURA
{Nome completo}	__/__/__	

5. DECISÃO

RESPONSÁVEL:	ALTERAÇÃO:
JUSTIFICATIVA	☐ APROVADA ☐ REJEITADA
{Resposta}	