**Orientações gerais**

* Os textos em azul representam orientações ou exemplos sobre o preenchimento. Este texto deve ser excluído após o preenchimento com as informações reais, que devem ficar na cor automática (preta).

# Identificação do projeto

|  |  |
| --- | --- |
| **Projeto:** | [Nome do projeto] |
| **Cliente:** | [Órgão/Comunidade/Cidadão/Unidade] |
| **Gerente do projeto:** | **Nome**: [Nome do gerente] | **Telefone:** [xxxx] | ***E-mail***: [*E-mail* do gerente] |

# Descrição da mudança

[Descreva a justificativa para alteração, o que deve ser alterado, adicionado ao projeto, produto e ou serviço e o motivador da solicitação de mudança.

Caso alguma das áreas de conhecimento abaixo seja impactada pela mudança, descreva os detalhes do impacto para a respectiva área. É importante deixar evidente como estão atualmente e como ficarão após a aprovação da mudança.

* **Escopo**

Funcionalidades incluídas, alteradas e/ou excluídas no escopo, etc.

EAP atual e EAP ajustada conforme o escopo a ser aprovado.

* **Prazo**

O impacto nos prazos das entregas planejados no cronograma do projeto. Prazo de início/término e a duração (linha de base) e o novo prazo de início/término e a duração. Informe também o total de dias que será adicionado à iniciativa com a aprovação da mudança.

Ex: Início do treinamento - De: 01/03/2022 Para: **01/05/2022**.

* **Custo**

Informe as alterações de custo do projeto.

* **Riscos**

O impacto em riscos já identificados ou a necessidade de cadastro de novos riscos da iniciativa.

* **Qualidade**

O impacto que afeta a qualidade do projeto, produto e/ou serviço.

* **Outras**

Outras áreas que sofreram impactos gerados pela mudança.]

# Considerações do gerente

[Caso o gerente do projeto tenha alguma observação a ser registrada sobre a solicitação de mudança, registre aqui. Caso não haja considerações, preencha com “Não se aplica”.]

# Aprovação do documento

Aprovam as mudanças neste projeto: <novamente verificar se haverá votação ou não>

|  |  |
| --- | --- |
| **Integrantes do Conselho de Administração** | **Voto****(Sim/Não)** |
| Conselheiro Relator do projeto |  |
| Representante da Controladoria-Geral do DF |  |
| Representante da Procuradoria-Geral do DF |  |
| Representante do Ministério Público do DF |  |
| Representante da Polícia Civil do DF |  |
| Representante de entidade civil – indicado pelo Governador |  |
| Representante de entidade civil – indicado pela CLDF |  |
| Presidente do FDCC |  |
| **Voto de desempate (se necessário)** | **Voto****(Sim/Não)** |
| Presidente do FDCC |  |