**DEMONSTRAÇÃO DO ESCOPO DO PROJETO** 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROJETO Nº.** | **OBJETIVOS DO PROJETO** | **DATA SUBMETIDA** |
|  | Descreva as metas de alto nível do projeto e como ele se relaciona com os objetivos gerais do negócio. | 00/00/0000 |

## Primeiro passo. Produtos para projetos

Liste todas as entregas do projeto e descreva brevemente cada um deles. Não liste datas. Adicione mais linhas conforme necessário.

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGUE NÃO.** | **DESCRIÇÃO** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

## Segundo passo. Lista de tarefas do projeto

Liste todas as tarefas do projeto a serem concluídas, com base nos produtos listados na seção anterior. Não liste datas. Adicione mais linhas conforme necessário. Como alternativa, você pode anexar sua estrutura de divisão de trabalho (WBS) à instrução de escopo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estrutura de divisão do trabalho (WBS) anexada** | **NÃO** |  | **SIM** |  |
| *Fornecer link, se aplicável* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TAREFA Nº.** | **DESCRIÇÃO** | **PARA ENTREGÁ-LO NÃO...****INSIRA TAREFA #** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

## Dia 3. Fora do escopo

|  |  |
| --- | --- |
| Este projeto **NÃO realizará ou incluirá** o seguinte: | Liste os produtos ou tarefas que não serão concluídos ou fornecidos como resultados deste projeto. |

## Dia 4. Hipóteses de projeto

Liste todos os fatores do projeto que serão considerados verdadeiros, reais ou certos. As hipóteses geralmente envolvem um certo grau de risco.

|  |  |
| --- | --- |
| **NÃO.** | **SUPOSIÇÃO** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

## Dia 5. Restrições de projeto

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA DE INÍCIO DO PROJETO** |  |
| **DATA DE LANÇAMENTO / GO-LIVE** |  |
| **DATA DE TÉRMINO DO PROJETO** |  |
| **LISTE QUALQUER PRAZO DIFÍCIL(S)** |  |
| **LISTE OUTRAS DATAS / DESCRIÇÕES DE MARCOS IMPORTANTES** |  |
| **RESTRIÇÕES DE** ORÇAMENTOEçar informações sobre limitações de orçamento do projeto (orçamento total do projeto, orçamento máximo para entregas de projetos importantes). |  |
| **QUALIDADE OU RESTRIÇÕES DE** DESEMPENHODe acordo com outros requisitos referentes à funcionalidade, desempenho ou qualidade do projeto. |  |
| **EQUIPAMENTOS / RESTRIÇÕES DE PESSOAL** Reduza as restrições relativas ao equipamento ou às pessoas que irão impactar o projeto. |  |
| **RESTRIÇÕES REGULATÓRIAS**Insira quaisquer restrições jurídicas, políticas ou outras restrições regulatórias. |  |

## Dia 6. Estimativas atualizadas

|  |  |
| --- | --- |
| **Estimativa de horas necessárias para concluir o projeto.** | Insira o total de horas # de horas |

## Dia 7. Aprovações

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME E TÍTULO DAS PARTES INTERESSADAS** | **FUNÇÃO DE PARTES INTERESSADAS / APROVADORA** | **DATA ENVIADA PARA APROVAÇÃO** | **APROVAÇÃO DE DATA RECEBIDA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DISCLAIMER**Todos os artigos, modelos ou informações fornecidos pelo Smartsheet no site são apenas para referência. Embora nos esforcemos para manter as informações atualizadas e corretas, não fazemos representações ou garantias de qualquer tipo, expressas ou implícitos, sobre a completude, precisão, confiabilidade, adequação ou disponibilidade em relação ao site ou às informações, artigos, modelos ou gráficos relacionados contidos no site. Qualquer dependência que você deposita em tais informações está, portanto, estritamente em seu próprio risco. |