Anexo Único à PORTARIA SEFAZ Nº ....., de ..... de novembro de 2018.

ROTEIRO DE TESTE DO NOVO SISTEMA

Nome do Sistema: _____ **Versão Sistema:** _____

Data do Teste: _____

Nº de Ordem	Requisito	Identificação do Caso de Uso	Teste a ser realizado	Quantidade de teste	Resultado do Teste *	Data do teste	Hora	Descriçao do problema*	Prova*

SOBRE O MANUAL DE OPEAÇÃO:
Qualidade pode ser classificada como "RUIM", "BOA" e "EXCELENTE"

POSSUI: [ ]

CLASSIFICAÇÃO DA QUALIDADE: [ ]

Observações:

Nome do Servidor Responsável pelo Teste: _____ Matrícula: _____ Assinatura: _____

Nome do Coordenador da Comissão de Teste: _____ Matrícula: _____ Assinatura: _____

Nome do Lider do Produto: _____ Matrícula: _____ Assinatura: _____