

1) Identificação

Data

Solicitação: ___ / ___ / ___

Solicitante: _____

Código: _____

Título: _____

Categoria: _____

Estratégias: _____

FCS: _____

Abrangência: () Institucional () Departamental () Setorial

Importância: () Estratégica () Alta () Média () Baixa () Muito Baixa

Complexidade: () Alta () Média () Baixa Rank: _____

Observação:

--

Data Avaliação DETIN: ___ / ___ / ___

Data Avaliação CGTI: ___ / ___ / ___

2) Informações

Patrocinadores

--

Gerente do Projeto

--

Participantes

--

Resultados Esperados:

--

Justificativa:

--

Competências necessárias:

--

Dependências:

--

3) Prazos

Item	Duração (meses)	Início (mês/ano)	Fim (mês/ano)

Observação:			

4) Treinamentos

Item	Quantidade	Duração (h)	No. Pessoas
Observação:			

5) Recursos

Valor Total Projeto: _____

Item de Despesa	Valores Anuais Dispêndio (R\$)		
	Ano __	Ano __	Ano __

Total de Custeio			
Total de Investimento			
Total Geral			
Observação:			