

# FORMULÁRIO DE TESTES

Módulo:



Este documento oficializa o teste das funcionalidades envolvidas no módulo identificado. As funcionalidades foram testadas, conforme orientações da Divisão de Cadastro de Recursos Humanos – DCRH/DRH/SEAP, contidas no manual ou passo a passo previamente repassados para a execução das atividades a serem testadas.

**Homologador de Teste:**

**Lotação:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Data:**

**Turno:**

**Manhã**

**Tarde**

**Noite**

## 1. PARA PREENCHIMENTO DO HOMOLOGADOR

Caminho acessado:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

IDs / LF utilizados para teste:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Rotinas testadas:

(exemplo: admissão | implantação de dependentes | cálculo da folha | emissão do relatório XXX | etc)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Curitiba,  de  de .

Homologador

Qualquer alteração necessária, deve ser formalmente solicitada ao responsável pela equipe de testes para uma avaliação prévia da viabilidade e impacto no projeto antes da sua implantação.

