|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Plano de Qualidade** | Data: |
| ID: | Nome do Projeto: |
| CC: | Cliente: |
| Patrocinador: | Gerente do Projeto: |

|  |
| --- |
| **Dados do Projeto** |
| Requisitos de Qualidade |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Parâmetros e Tolerância |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Como medir (testes, auditorias, controles) |  |
|  |
|  |
| Impacto de não-confor-midades |  |
|  |
|  |
| Plano de ação |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Aprovações** |
| Autor | Revisor | Aprovador |
|  |  |  |