Demanda n.º \_\_\_\_\_ / 2019

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Demanda (descrição resumida) | |  |
| Data de proposição | |  |
| Demandante | **Unidade Administrativa** |  |
| **Servidor (a) responsável** |  |
| **Ramal** |  |
| **E-mail** |  |
| Autorização superior | **Unidade Administrativa** |  |
| **Gestor(a) responsável**  **(Secretário (a))** |  |
| **Data aprovação** |  |
| **Assinatura** |  |

1. **NECESSIDADE E/OU OPORTUNIDADE DE MELHORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição da Demanda: |  |
| Necessidade ou oportunidade de melhoria identificada:  (Necessidades são justificadas pelos acórdãos, planejamentos estratégicos e Resoluções dos OGS (Órgãos Governantes Superiores - CNJ e CSJT). |  |

1. **ALINHAMENTO COM O PLANO ESTRATÉGICO DO CSJT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Perspectiva | Objetivo Estratégico | Indicador | Impacto no indicador |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Sem Vinculação Estratégica com o PE CSJT.** |

1. **RESULTADOS ESPERADOS**

Por se tratar de uma POC, de um teste, nada entrará em produção, não há melhorias esperadas nesse momento.

| TIPO DE RESULTADO | Sim | Não | Detalhamento. |
| --- | --- | --- | --- |
| Ganho de produtividade |  |  |  |
| Redução de esforço |  |  |  |
| Redução de custo |  |  |  |
| Redução do uso de recursos |  |  |  |
| Melhoria de controle |  |  |  |
| Redução de riscos |  |  |  |
| Determinação legal |  |  |  |
| Determinação administrativa |  |  |  |
| Outra (Especificar) |  |  |  |

1. **PROCESSO(S) DE TRABALHO(S) IMPACTADO(S)**

Por se tratar de uma POC, de um teste, nada entrará em produção, não há processos de trabalho impactados no momento.

| Processo de Trabalho | Atividade impactada | Melhoria esperada | Unidades impactadas |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **RISCOS DA NÃO IMPLEMENTAÇÃO DA DEMANDA**

| **Risco** | **Impacto do risco ao negócio** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **RESTRIÇÕES PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE RESTRIÇÃO | Sim | Não | Detalhamento. |
| Limitação de Prazo |  |  |  |
| Limitação de Custo |  |  |  |
| Limitação de Equipe da Área Demandante |  |  |  |
| Outra (Especificar) |  |  |  |

1. **PARTES INTERESSADAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE INTERESSADA** | **POR quE É INTERESSADA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Anexo I**

**Estimativa orçamentária inicial (se couber)**

**Anexo II**

**Estudo de Caso (se couber)**