|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Pruebas de calidad y funcionales** | | | | | | | |
| **1. Dependiencia del área/proceso** | | | | | | |
| Funcionario: | | Cargo: | | Teléfono:  Extensión: | E-mail: | |
| **2. Identificación de la Prueba** | | | | | | |
| Tipo Prueba:  Calidad QA  Funcional | | | | | | |
| **3. Aplicativo [Nombre Aplicativo y Sigla]** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Nombre Prueba:  *[Nombre de la Funcionalidad o Requerimiento de Caso de Uso/Historia de Usuario a ser probado]* | | | | | | |
| Objetivo de la Prueba:  [*Mencionar el objetivo, aunque por lo general es probar lo establecido en la especificación del requerimieto a través del Caso de Uso/ Historia de Usuario*] | | | | | | |
| Descripción de la Prueba:  *[La descripción del Caso de Uso/Historia de Usuario]* | | | | | | |
| Requerimientos para la prueba:  *[Roles y nombres de usuarios en el ambiente de pruebas/preproducción, precondiciones del caso de uso/historia de usuario, navegadores, documentos adicionales al caso de uso (Actas, controles de cambios, etc.)]* | | | | | | |
| Fecha Inicio: Fecha Finalización                AAAA MM DD AAAA MM DD  No. Ciclo:  *[Valor numérico que indica, la cantidad de revisiones completas a la funcionalidad]* | | | | | | |
| **4. Casos de prueba e Identificación de resultados** | | | | | | |
| Acción | Descripción de la Prueba | | Resultado esperado | | | Resultado obtenido |
| *[Se indica la acción a realizarse dentro del nuevo desarrollo o funcionalidad. Por ejemplo: registro del formato, modificación del campo de soporte normativo, etc. Para ubicar mejor al usuario funcional]* | *Se describe en palabras del usuario final, con pasos claros y en rden de ejecución la prueba a realizar* | | *Se incluyen las pantallas del sistema, pantallas errores de validación* | | | *[El usuario funcional debe indicar si fue satisfactorio el resultado o no.*  *En caso de presentarse un error debe mencionar que adjunta el pantallazo en la parte de Observaciones del documento o que indica una sugerencia]* |
|  |  | |  | | |  |
| **5. Observaciones** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **6. Errores encontrados** | | | | | | |
| 1. *[Indicar el nombre del usuario con el que se presentó el error]* 2. *[Mencionar los pasos realizados antes de presentarse el error]* 3. *[Incluir pantalla de error]* | | | | | | |
| Sugerencias:   1. *[Mencionar el sitio donde debería realizarse el ajuste y/o mejora*] | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Actores Responsables - Pruebas** | |
| **Nombres y Apellidos** | **Firma** |
| Líder pruebas funcionales o Líder Técnico – (pruebas internas calidad) |  |
| Contratista (aplica para desarrollos con terceros).  **Nota:** La notificación y registro de incidencias se realizarà por la herramienta dispuesta por el DAFP o la que se acuerde entre las partes. |  |
| Supervisor (aplica para desarrollos con terceros) |  |

El presente documento se entiende aprobada y firmada por quienes se relacionan en la misma, dado que dentro de las 24 horas siguiente a su envío mediante correo electrónico, los relacionados en la misma manifestaron su aceptación o, no presentaron observación alguna a su contenido.