**DADOS DO PROJETO**

* 1. Código/Sigla:
	2. Título do Projeto:
1. **DESCRIÇÃO DA MUDANÇA**
	1. X...
	2. X...
2. **TIPO DE MUDANÇA**
	1. X...
	2. X...
3. **JUSTIFICATIVA**
	1. X...
	2. X...
4. **AVALIAÇÃO DOS IMPACTOS E/OU BENEFÍCIOS ESPERADOS**
	1. X...
	2. X...
5. **IMPACTOS E ALTERNATIVAS IDENTIFICADAS EM CASO DE NÃO IMPLEMENTAÇÃO DA MUDANÇA**
	1. X...
	2. X...
6. **APROVAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura gov.br | Assinatura gov.br | Assinatura gov.br |
| **Confeccionado por** | **Conferido por** | **Aprovado por** |
| Xxx Xxx **XXX** XXX XXX | Xxx Xxx **XXX** XXX XXX | Xxx Xxx **XXX** XXX XXX |
| Gerente do Projeto no ICEA | Chefe da PPD | Chefe da DP |