|  |
| --- |
| **Controle de Versões** |
| **Versão** | **Data** | **Autor** | **Notas da Revisão** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sumário

[1. Identificação das Partes Interessadas 2](#_Toc372031929)

[2. Estratégia de Comunicação 2](#_Toc372031930)

[3. Plano de Comunicação 3](#_Toc372031931)

# Identificação das Partes Interessadas

**Apresenta a identificação e registro das partes interessadas, que contém todos os detalhes relativos às partes identificadas.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grupos de Constituintes – chave (Stakeholders)** | **Contato** | **Identificação da Categoria dos Constituintes** | **Análise dos Constituintes** |
| Identifica cada um dos Constituintes-chave ou grupos (Stakeholders) considerando:- Quem terá poder sobre o Projeto e seus participantes?- Quem se beneficiará do Projeto?- Quem estará sendo afetado pelo Projeto? | Dados para contato. | Qual(is) a(s) categoria(s), que o Constituinte (ou grupo)(Stakeholders) desempenhará no Projeto. Indique as categorias em que o constituinte possa ser enquadrado. | Análise dos Constituintes identificados e selecione dentro de cada grupo de itens de influência, o comportamento esperado em relação ao Projeto? Seu envolvimento, prioridades e poder de influência. |
| *Juliana Kolb – Gerente de Projetos (Equipe do projeto)* | e-mail: julianajkolb@hotmail.com;telefone: 55 41 9999-9999 | *Entrega de Resultados, Contribuinte, Revisão e Auditoria* | *Poder: Potencial impacto no desempenho do projeto.Influência: Positiva, atuando como formador de opinião e administração de processos.Envolvimento: Comprometimento e apoio.Prioridade: Prazo e qualidade do produto.* |

# Estratégia de Comunicação

**Define uma abordagem para aumentar o apoio e minimizar os impactos negativos das partes interessadas durante o ciclo de vida do projeto.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grupos de Constituintes – chave (Stakeholders)** | **Identificação da Categoria dos Constituintes** | **Análise dos Constituintes** | **Estratégia** |
| Identifique cada um dos Constituintes-chave ou grupos (Stakeholders) considerando:- Quem terá poder sobre o Projeto e seus participantes?- Quem se beneficiará do Projeto?- Quem estará sendo afetado pelo Projeto? | Qual(is) a(s) categoria(s), que o Constituinte (ou grupo)(Stakeholder) desempenhará no Projeto. Indique as categorias em que o Constituinte possa ser enquadrado. | Análise dos Constituintes identificados e selecione dentro de cada grupo de itens de influência, o comportamento esperado em relação ao Projeto? Seu envolvimento, prioridades e poder de influência. | Descreve a estratégia que será utilizada para a comunicação com a Parte Interessada. |
| *Equipe do projeto* | *Entrega de Resultados, Contribuinte, Revisão e Auditoria* | *Poder: Potencial impacto no desempenho do projeto.Influência: Positiva, atuando como formador de opinião e administração de processos.Envolvimento: Comprometimento e apoio.Prioridade: Prazo e qualidade do produto.* | *Estratégia de Comunicação: Manter a equipe sempre informada sobre a importância do projeto, objetivos, papéis, responsabilidades, alterações e impactos através de reuniões periódicas, correio eletrônico e ferramenta de gerenciamento de projeto.* |

# Plano de Comunicação

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupos de Constituintes – chave (Stakeholders)** | **Propósito das Mensagens / Ações de Comunicação** | **Ferramentas/Mídias de Comunicação** | **Responsável** | **Quando / Periodicidade** |
| Identifique cada um dos Constituintes-chave ou grupos (Stakeholders). | Informações sobre a importância do projeto, objetivos, papéis, responsabilidades, alterações e impactos. | Define as ferramentas: Reuniões, correios eletrônicos, entre outros. | Nome do responsável pela comunicação. | Semanalmente, mensalmente, entre outros. |
| *Equipe do projeto* | *Feedback sobre o desempenho do trabalho do projeto* | *Reuniões* | *Helder Santos* | *Mensal* |
| *Ferramenta BC* | *Juliana Kolb* | *Semanal* |

|  |
| --- |
| **Aprovações** |
| **Participante** | **Assinatura** | **Data** |
| Patrocinador do Projeto |  |  |
| Gerente do Projeto |  |  |