



UNIVERSIDADE  
FEDERAL DO CEARÁ



**FORMULÁRIO DE  
MAPEAMENTO  
DE PROCESSOS**

**TÍTULO DO  
PROCESSO**

FORTALEZA  
DD/MM/AAAA

## 1. FORMULÁRIO DE MAPEAMENTO DE PROCESSOS

DADOS DO PROCESSO			
ID:			
UNIDADE:			
NOME:			
OBJETIVO:			
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS RELACIONADOS:			
CLIENTE (público-alvo):			
GERENTE:			
DETALHES DO PROCESSO			
LEGISLAÇÃO CORRELATA (se houver):			
DOCUMENTOS:			
GATILHO (evento que inicia o processo):			
SAÍDA (evento que encerra o processo):			
SISTEMAS:			
INDICADORES (indicadores para a medição do processo):			
OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES:			
CONTROLE DE VERSÕES			
ALTERAÇÕES DA VERSÃO:			
AUTOR(ES):			
DATA:			

## 2. SEQUENCIAMENTO DAS ATIVIDADES

PROCESSO PRINCIPAL			
Nº	ATIVIDADE	SETOR	DESCRIÇÃO

