**EMPRESA XXXXX**

**Ramo de Atividade:** xxxxxxxxxxxxxxx

**Endereço:** xxxxxxxxxxx

**Responsável PMO:** xxxxxxxxxxxxxxx

**Contato:** (61) xxxx xxxx / xxxx xxxx

**SUMÁRIO**

1. **DESCRIÇÃO DO PMO.....................................................................**
   1. VISÃO E MISSÃO DO PMO.........................................................................
   2. POSICIONAMENTO DO PMO NA ORGANIZAÇÃO................................
   3. TEMPO DE EXISTÊNCIA DO PMO............................................................
   4. PRINCIPAIS SERVIÇOS DO PMO..............................................................
2. **MELHORES PRÁTICAS DO PMO...................................................................**
   1. DESAFIOS PARA IMPLANTAÇÃO DO PMO............................................
   2. AS PRÁTICAS IMPLEMENTADAS NO PMO.............................................
3. **RESULTADO DO PMO.......................................................................................**
   1. RESULTADO GLOBAL DO PMO...............................................................
   2. PRINCIPAIS DESAFIOS DO PMO................................................................
   3. PLANOS PARA OS PRÓXIMOS 12 MESES DO PMO................................
4. **ANEXOS.................................................................................................................**
5. **DESCRIÇÃO DO PMO**
   1. VISÃO E MISSÃO DO PMO

[Escreva aqui]

[Preencher os demais itens conforme sumário]