**EMPRESA XXXXX**

**Ramo de Atividade:** xxxxxxxxxxxxxxx

**Endereço:** xxxxxxxxxxx

**Responsável PMO:** xxxxxxxxxxxxxxx

**Contato:** (DDD) xxxx xxxx / xxxx xxxx

**SUMÁRIO**

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

[Escreva aqui]