

# TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

|   |  |
|---|--|
| VISITA DIA: 13/03/19  | CÓDIGO: 95678                            |
| HORA: 11:00 hs  | EMPRESA: Aileixgo                        |
| CHEGADA: 11:01 hs   | RESPONSÁVEL: João                        |
| SAÍDA: 11:54 hs   | FONE FIXO: 3626-2223 CELULAR: 99597-7539 |
| ATENDIMENTO INTERNO: SHELIA                                   |  |
| COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: ( ) SIM (X) NÃO |  |

| TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES   |                                |                                 |                           |
|---|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| (X) Cadastro de Clientes OK   | (X) Produto Estoque OK         | (X) Frente de Caixa OK          | (X) Emissão de Boletos OK |
| (X) Consultas de Crédito OK   | (X) Parcelamento de Débitos OK | (X) Negativação de Devedores OK | (X) Site e Loja Virtual   |
| (X) Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, Computador, Monitor, outros) OK |                                |                                 |                           |

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES                          |
|--|
| → Treinamento com a filha do cliente - Patrícia; |
| → Internet/Sistema lento;                        |

| SOLICITAÇÕES DO CLIENTE |
|-------------------------|
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |
|                         |

Declaro ter recebido o Treinamento pessoalmente do Atendimento Externo nesta data e minha avaliação é:

( ) RUIM ( ) REGULAR (X) BOM ( ) MUITO BOM

Assinatura do Associado

| AREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA                 |                 |                            |                 |
|---|-----------------|----------------------------|-----------------|
| Visita realizada no Horário:                    | ( ) SIM ( ) NÃO | Promoção Indique um Amigo: | (X) SIM ( ) NÃO |
| Treinamento Completo:                           | (X) SIM ( ) NÃO | Manuseou Computador:       | (X) SIM ( ) NÃO |
| Reagendar Visita:                               | ( ) SIM (X) NÃO | Apto a Utilizar o Sistema: | (X) SIM ( ) NÃO |
| O que o cliente mais usa? cadastros e produtos. |                 |                            |                 |
| Obs:  |                 |                            |                 |

| OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS |
|-----------------------------|
| Procedimentos Realizados:   |
| (X) SIM ( ) NÃO             |
| Diretoria: _____            |

| ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS |
|-------------------------|
| ( ) SIM ( ) NÃO         |
| Gerência: _____         |

13/03 -