

VISITA DIA: <u>27/02/2019</u>	CÓDIGO: <u>95440</u>
HORA: <u>14</u> : <u>00</u> hs	EMPRESA: <u>SALETE MODAS</u>
CHEGADA : <u>14</u> : <u>50</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>MILENA</u>
SAÍDA: <u>16</u> : <u>20</u> hs	FONE FIXO: <u>3261-2236</u> CELULAR: <u>98439-5290</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>fulano</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO – R\$ 35,00: () SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <u>f</u>	

TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES			
() Cadastro de Clientes	() Produto Estoque	() Frente de Caixa	() Emissão de Boletos
() Consultas de Crédito	() Parcelamento de Débitos	() Negativação de Devedores	<input checked="" type="checkbox"/> Site e Loja Virtual <u>OK</u>
() Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, Computador, Monitor, outros			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
<u>* cliente do outro.</u>

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE

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

() RUIM () REGULAR () BOM ☒ MUITO BOM

* milena de Souza Elias.
Assinatura do Associado

AREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA	
Visita realizada no Horário: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Promoção Indique um Amigo: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Treinamento Completo: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Manuseou Computador: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Reagendar Visita: () SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Apto a Utilizar o Sistema: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
O que o cliente mais usa ?	
Obs:	

OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS
Procedimentos Realizados:
<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Diretoria: _____

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____

28/02- Retornar amanhã 01/03 13:30

Cartão f