

VISITA DIA: <u>16/01/2019</u>	CÓDIGO: <u>90272</u>
HORA: <u>11:00</u> hs	EMPRESA: <u>Nora Guia</u>
CHEGADA: <u>11:08</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>João / Eduardo</u>
SAÍDA: <u>12:00</u> hs	FONE FIXO: <u>8609-6624</u> CELULAR: <u>99822-5956</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Uma hora</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00 ( ) SIM (X) NÃO	

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

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE

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

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

Saulo Gregório da Silva  
Assinatura do Associado

ÁREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA			
Visita realizada no Horário:	(C) SIM ( ) NÃO	Promocão Indique um Amigo:	(C) SIM ( ) NÃO
Treinamento Completo:	(C) SIM ( ) NÃO	Manuseou Computador:	(C) SIM ( ) NÃO
Reagendar Visita:	( ) SIM (C) NÃO	Apto a Utilizar o Sistema:	(C) SIM ( ) NÃO
O que o cliente mais usa? <u>Frente de caixa</u>			
Obs:			

OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS
Procedimentos Realizados:
( ) SIM ( ) NÃO
Diretoria: _____

ALVERFÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____

2X