

TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: <u>27/02/19</u>	CÓDIGO: <u>95623</u>
HORA: <u>17:00</u> hs	EMPRESA: <u>Click Chic</u>
CHEGADA: <u>17:00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>KETLIN</u>
SAÍDA: <u>18:30</u> hs	FONE FIXO: <u>909445708</u> CELULAR: <u>984171864</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>VINÍCIOS</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: () SIM (X) NÃO	

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

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE
<u>NÃO ESTÁ PUXANDO CLASSIFICADO, QUANDO SELECIONA SUB CLASSIFICADO.</u>

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

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

Ketlin Patrícia Falschinger
Assinatura do Associado

ÁREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA	
Visita realizada no Horário: (X) 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? <u>cadastro produto.</u>	
Obs: <u>cliente solicita treinamento de site</u>	

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

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____

+ Receber seu cartão por e-mail do Horário