

TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: <u>14 / 03 / 2019</u>	CÓDIGO: <u>94805</u>
HORA: <u>11 : 00</u> hs	EMPRESA: <u>Tumática Brinda</u>
CHEGADA: <u>11 : 00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>João</u>
SAÍDA: <u>12 : 12</u> hs	FONE FIXO: <u>3044-4666</u> CELULAR: <u>99827-0484</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Uma vaga</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO – R\$ 35,00: () SIM (X) NÃO	

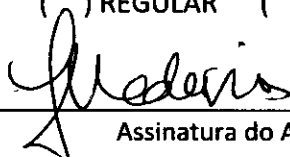
TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES			
() Cadastro de Clientes	() Produto Estoque	() Frente de Caixa	() Emissão de Boletos
() Consultas de Crédito	() Parcelamento de Débitos	() Negativação de Devedores	() Site e Loja Virtual
() Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta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

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
• Pontos Vistos
- Unidade OK - Ambiente OK
- Ponto OK - Documentar Clientes e faturamento OK
- Funcionário OK - Cliente OK
• Odo confusão no caixa, cliente não fica na vaga

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE
motivo da contratação de pedido e ambiente, repasse no relatório
Tumática Brinda - ambiente

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

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



Assinatura do Associado

AREA 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 ?			
Obs:			

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

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____

2x