

# TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: <u>12/03/19</u>	CÓDIGO: <u>94903</u>
HORA: <u>09:30</u> hs	EMPRESA: <u>PARANA PER F.S</u>
CHEGADA: <u>09:25</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>LEIDIANE</u>
SAÍDA: <u>10:20</u> hs	FONE FIXO: <u>3388 3800</u> CELULAR: <u>999910940</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>VINÍCIUS</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: ( ) SIM (X) NÃO <u>D</u>	

TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES			
<input checked="" type="checkbox"/> Cadastro de Clientes <u>OK</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Produto Estoque <u>OK</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Frente de Caixa <u>OK</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Emissão de Boletos <u>OK</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Consultas de Crédito <u>OK</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Parcelamento de Débitos <u>OK</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Negativação de Devedores <u>OK</u>	( ) 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
* <u>pedido</u>

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE
* <u>criar forma de pagamento "DUPLICATA"</u>
<u>com possibilidade de parcelamento e que</u>
<u>apareça na nota.</u>

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

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

Leidiane Góes

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? <u>nenhum não está utilizando</u>			
Obs:			

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

4 OK

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____