

VISITA DIA: <u>23/02/19</u>	CÓDIGO: <u>95270</u>
HORA: <u>16:00</u> hs	EMPRESA: <u>REDE SA' EXPRESS</u>
CHEGADA: <u>16:00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>ROSANGELA</u>
SAÍDA: <u>16:40</u> hs	FONE FIXO: <u>3191 1015</u> CELULAR: <u>99575 8061</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>VINCULOS</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: () SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <u>J</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>C</u>
() Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, Computador, Monitor, outros)			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
<u>"TREINAMENTO DE SITE"</u>

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE
<u>necessário e muito importante ter manual de opera</u>
<u>ção do sistema.</u>

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

() RUIM () REGULAR () BOM ☒ MUITO BOM

Rafael Senocelli
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:	() SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Manuseou Computador:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Reagendar Visita:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Apto a Utilizar o Sistema:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
O que o cliente mais usa? <u>Frente de caixa, nota fiscal.</u>			
Obs: <u>Rosângela precisa de um novo treinamento, pois quer se aprofundar no sistema e quer algumas implantações se caso for possível.</u>			

OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS
Procedimentos Realizados:
<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Diretoria: <u>[Assinatura]</u>

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____

Ox