

VISITA DIA: <u>20 / 02 / 2019</u>	CÓDIGO: <u>95399</u>
HORA: <u>11</u> : <u>00</u> hs	EMPRESA: <u>Samah Bezerra</u>
CHEGADA: <u>11</u> : <u>25</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Ona Paula</u>
SAÍDA: <u>13</u> : <u>40</u> hs	FONE FIXO: <u>3055-6062</u> CELULAR: <u>99984-3145</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Guilherme</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 checked="" type="checkbox"/> Site e Loja Virtual
<input type="checkbox"/> Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, 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

[Assinatura]
Assinatura do Associado

AREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA

Visita realizada no Horário: <u>avaliado</u>	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Promoção Indique um Amigo:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Treinamento Completo:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Manuseou Computador:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Reagendar Visita:	<input type="checkbox"/> SIM (X) NÃO	Apto a Utilizar o Sistema:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
O que o cliente mais usa ? <u>carca, estoque</u>			
Obs:			

OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS

Procedimentos Realizados:

☒ SIM () NÃO

Diretoria: [Assinatura]

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS

☒ SIM () NÃO

Gerência: [Assinatura]