

# TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: <u>15/03/2019</u>	CÓDIGO: <u>95683</u>
HORA: <u>14</u> : <u>00</u> hs	EMPRESA: <u>Loja Gad Godwinomio Sandoval</u>
CHEGADA: <u>14</u> : <u>30</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Jona</u>
SAÍDA: <u>16</u> : <u>00</u> hs	FONE FIXO: <u>3203-8189</u> CELULAR: <u>99636-4512</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>J. P. P. P. P.</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: ( ) SIM (X) NÃO <u>P</u>	

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

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
* <u>Cliente ciente do atraso. Treinamento OK!</u>

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:	(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: _____

1x

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____