

VISITA DIA: <u>15/03/19</u>	CÓDIGO: <u>95667</u>
HORA: <u>09</u> : <u>30</u> hs	EMPRESA: <u>Sag Burox</u>
CHEGADA: <u>10</u> : <u>15</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Adnan</u>
SAÍDA: <u>11</u> : <u>33</u> hs	FONE FIXO: <u>3401-6308</u> CELULAR: <u>98834-4817</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>em prática</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO – R\$ 35,00: ( ) SIM (x) NÃO <u>9</u>	

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 type="checkbox"/> Site e Loja Virtual
<input type="checkbox"/> Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, Computador, Monitor, outros) <u>OK</u>			

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

Adnan  
Assinatura do Associado

ÁREA 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>ainda não está utilizando</u>			
Obs: <u>solução offline</u>			

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

3x

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____