

VISITA DIA: <u>12/03/19</u>	CÓDIGO: <u>95679</u>
HORA: <u>14:00</u> hs	EMPRESA: <u>SUPERMERCADO ANAH</u>
CHEGADA: <u>14:00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>AMANDA</u>
SAÍDA: <u>15:40</u> hs	FONE FIXO: <u>3359 6287</u> CELULAR: <u>996779277</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>V. V. C. U. S.</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO – R\$ 35,00: () SIM (X) NÃO <u>J</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"/> Consultas de Crédito <u>OK</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Parcelamento de Débitos <u>OK</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Emissão de Boletos <u>OK</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, Computador, Monitor, outros)		<input type="checkbox"/> Site e Loja Virtual

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

Amor de K. de Araújo.

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? Frente de caixa
 Obs: Amanda informou que não consegue fazer as alterações de valor das mercadorias, ela precisa com urgência, pois o

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

cia, pois o
outro sistema
4 OK

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____

que usa vai ser cancelado