

VISITA DIA: <u>31/01/19</u>	CÓDIGO: <u>95330</u>
HORA: <u>14:00</u> hs	EMPRESA: <u>SPETIV MANERO</u>
CHEGADA: <u>14:00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>HELLISSON</u>
SAÍDA: <u>15:10</u> hs	FONE FIXO: <u>31564340</u> CELULAR: <u>996793654</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>VINÍCIOS</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: () SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <input checked="" type="checkbox"/>	


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"/> Emissão de Boletos <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"/> Negativação de Devedores <u>OK</u>	() Site e Loja Virtual
<input checked="" 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 ☒ MUITO BOM

X 
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: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Manuseou Computador: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Reagendar Visita: () SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Apto a Utilizar o Sistema: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
O que o cliente mais usa? <u>Codastre produtos</u>	
Obs:	

OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS
Procedimentos Realizados:
() SIM () NÃO
Diretoria: <u> </u>

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: <u> </u>