

TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: <u>27 / 02 / 19</u>	CÓDIGO: <u>95581</u>
HORA: <u>14:30:15:45</u> hs	EMPRESA: <u>Distribuidora Menções Ltda.</u>
CHEGADA: _____ : _____ hs	RESPONSÁVEL: <u>Alexandro dos Santos</u>
SAÍDA: _____ : _____ hs	FONE FIXO: _____ CELULAR: <u>99676-7221</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Força</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 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
<u>Dado treinamento do boleto no código 19120.</u>
<u>e consultas</u>
TREINAMENTO REMOTO.

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE

Declaro ter recebido o Treinamento pessoalmente do Atendimento Externo nesta data e minha avaliação é:

() RUIM () REGULAR () BOM () MUITO BOM

Assinatura do Associado

AREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA	
Visita realizada no Horário: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Promoção Indique um Amigo: () SIM () NÃO
Treinamento Completo: () SIM () NÃO	Manuseou Computador: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Reagendar Visita: () SIM () NÃO	Apto a Utilizar o Sistema: () SIM () NÃO
O que o cliente mais usa ?	
Obs: <u>Alexandro pediu um novo treinamento pois no dia não conseguiu entender o que foi passado, devido ao</u>	

OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS
Procedimento Realizado
() SIM () NÃO
Diretoria: _____

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____

movimento que estava na loja e barulho e a internet ruim.