

TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

| VISITA DIA: 12/03/19 CÓDIGO: 9 | 4903 |
|--|--|
| HORA: JJ: 00 hs EMPRESA: FORANA PEOFIS | |
| CHEGADA: 10:20 hs RESPONSÁVEL: LEIDIANE | |
| SAÍDA: 11:10 hs FONE FIXO: 33883800 CELULAR: 099010940 | |
| ATENDIMENTO EXTERNO: VINITIA | |
| COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO – R\$ 35,00: () SIM (√) NÃO Д | |
| | |
| | |
| TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES () Cadastro de Clientes () Produto Estoque () Frente de Caixa () Emissão de Boletos | |
| () Cadastro de Clientes () Produto Estoque () Consultas de Crédito () Parcelamento de Débitos (|) Negativação de Devedores Site e Loja Virtual |
| () Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Códig | |
| | |
| | |
| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| SOLICITAÇÕES DO CLIENTE | |
| SOLICITAÇÕES DO CIJENTE | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Declaro ter recebido o Treinamento pessoalmente do Atendimento Externo nesta data e minha avaliação é: () RUIM () REGULAR (X) BOM () MUITO BOM | |
| Assinatura do Associado | |
| · months of a state of the stat | |
| | |
| AREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA | |
| Visita realizada no Horário: (LYSIM () NÃO | Promoção Indique um Amigo: (C/SIM () NÃO |
| Treinamento Completo: (()SIM () NÃO | Manuseou Computador: (USIM () NÃO |
| Reagendar Visita: () SIM (UNÃO | Apto a Utilizar o Sistema: (()SfM ()NÃO |
| O que o cliente mais usa ? | |
| Obs: | |
| | |
| OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS | ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS |
| Procedimentos Realizados: | |
| | |
| () nÃO | () SIM () NÃO |
| | |
| Diretoria: | Gerência: |
| | |