

VISITA DIA: <u>22/03/19</u>	CÓDIGO: <u>95691</u>
HORA: <u>11</u> : <u>00</u> hs	EMPRESA: <u>SS metal</u>
CHEGADA : <u>11</u> : <u>02</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Levi</u>
SAÍDA: <u>12</u> : <u>43</u> hs	FONE FIXO: <u>3667-9719</u> CELULAR: <u>98427-2589</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Mahara</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO – R\$ 35,00: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO <u>8</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)			

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

Levi Henrique Franca da Silva
Assinatura do Associado

ÁREA 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>produto estoque</u>			
Obs:			

OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS
Processamentos Realizados:
() SIM () NÃO
Diretoria: _____

4 OK

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____