

# TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: <u>21 / 03 / 2019</u>	CÓDIGO: <u>95443</u>
HORA: <u>16 : 00</u> hs	EMPRESA: <u>Tiche Bonches</u>
CHEGADA: <u>16 : 00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Carol</u>
SAÍDA: <u>16 30</u> hs	FONE FIXO: <u>3632-4596</u> CELULAR: <u>99514-4334</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>física</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: ( ) SIM (X) NÃO <u>8</u>	

TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES			
(X) Cadastro de Clientes <u>OK</u>	(X) Produto Estoque <u>OK</u>	(X) Frente de Caixa <u>OK</u>	(X) Emissão de Boletos <u>OK</u>
(X) Consultas de Crédito <u>OK</u>	(X) Parcelamento de Débitos <u>OK</u>	(X) Negativação de Devedores <u>OK</u>	(X) Site e Loja Virtual
(X) Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, Computador, Monitor, outros) <u>OK</u>			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
<u>Cliente não conseguiu fazer o treinamento completo pois estava com demanda alta de serviços (cliente no balcão).</u>

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE
<u>* Sem cartão de crédito horário.</u>

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

( ) RUIM ( ) REGULAR ( ) BOM ( ) MUITO BOM (X) Maravilhosa

[Assinatura]  
Assinatura do Associado

AREA 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? <u>cadastro produtos.</u>			
Obs:			

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

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____

OK  
Autorizado por Mathews  
sem cartão