

VISITA DIA: <u>29/01/19</u>	CÓDIGO: <u>93119</u>
HORA: <u>16:00</u> hs	EMPRESA: <u>VITÓRIA BELLA</u>
CHEGADA: <u>16:00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>ANDRESSA Antony</u>
SAÍDA: <u>18:00</u> hs	FONE FIXO: <u>36621044</u> CELULAR: <u>997748655</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Vinícios</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: () SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <u>ff</u>	

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
<u>não está com segurança usar o sistema, devido a problema com antigo sistema que usava</u>

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE

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

() RUIM () REGULAR () BOM ☒ MUITO BOM

Andressa Antony

Assinatura do Associado

ÁREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA			
Visita realizada no Horário:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Promoção Indique um Amigo:	() SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <u>x</u>
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:	() SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
O que o cliente mais usa? <u>Cadastro de produtos e clientes</u>			
Obs:			

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

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____