

# TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: <u>13/03/2019</u>	CÓDIGO: <u>95696</u>
HORA: <u>11</u> : <u>00</u> hs	EMPRESA: <u>By Mercê</u>
CHEGADA: <u>11</u> : <u>30</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Bika</u>
SAÍDA: <u>12</u> : <u>50</u> hs	FONE FIXO: <u>9893-2444*</u> CELULAR: <u>99901-2481*</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Juácaro</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: ( ) SIM (X) NÃO <u>J</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>	( ) Site e Loja Virtual <u>.</u>
(X) Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, Computador, Monitor, outros) <u>OK</u>			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
* Cliente solicitou um atendimento neste horário.

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE

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

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

Valeri F. Santos Pedrosa

Assinatura do Associado

ÁREA 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 clientes, produtos.</u>			
Obs: <u>Cliente solicita que entre em contato referente ao domínio.</u>			

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

3X

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____