

# TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: 13 / 02 / 19	CÓDIGO: 93461
HORA: 09 : 30 hs	EMPRESA: SCS Marcos Pinturas
CHEGADA: 09 : 45 hs	RESPONSÁVEL: Rafaela
SAÍDA: 11 : 00 hs	FONE FIXO: 3128-5639 CELULAR: 99932-3860
ATENDIMENTO EXTERNO: Rafaela	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: ( ) SIM (X) NÃO	

TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES			
<input checked="" type="checkbox"/> Cadastro de Clientes OK	<input checked="" type="checkbox"/> Produto Estoque OK	<input checked="" type="checkbox"/> Frente de Caixa OK	<input checked="" type="checkbox"/> Emissão de Boletos OK
<input checked="" type="checkbox"/> Consultas de Crédito OK	<input checked="" type="checkbox"/> Parcelamento de Débitos OK	<input checked="" type="checkbox"/> Negativação de Devedores OK	<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
Imprimir duas cópias do documento na mesma pag.

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

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

Rafaela Keakoki

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:	( ) SIM (X) NÃO
O que o cliente mais usa ?			
Obs: Cliente não se adaptou ao sistema, não é o que ele precisa, já solicitou o cancelamento.			

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

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____

OK