

VISITA DIA: <u>19 / 03 / 2019</u>	CÓDIGO: <u>95545</u>
HORA: <u>14</u> : <u>00</u> hs	EMPRESA: <u>Moda jovem</u>
CHEGADA : <u>14</u> : <u>00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Donato</u>
SAÍDA: <u>15</u> : <u>50</u> hs	FONE FIXO: <u>-</u> CELULAR: <u>98943.2992</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Juliano</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO – R\$ 35,00: ( ) SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	

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

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
<u>Cliente exige o que todos os OK para treinamento - to... OK</u>

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE

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

( ) RUIM ( ) REGULAR ( ) BOM ☒ MUITO BOM

Paulo Henrique Lange  
Assinatura do Associado

AREA 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>lanas não está utilizando o sistema</u>			
Obs:			

OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS
Procedimentos Realizados:
<input checked="" type="checkbox"/> SIM ( ) NÃO
Diretoria: _____

2x

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____