

TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

^ ^		
VISITA DIA: <u>()0/03/19</u>	código: 955	Y 4
HORA:	EMPRESA: JF	an.
CHEGADA: 14 : O2, hs	RESPONSÁVEL:	imerken
SAÍDA: 15 : 21 hs	FONE FIXO: 3397	-X049 CELULAR: 99600 - X791
	Wr.	00 404 00000
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TECNI		SIM (X) NÃO
COBRANÇA DE DESEOCAMENTO TECNI	CO - N3 33,00. ()	SIIVI (X) IVAO \$2
		\mathcal{L}
TREIN	AMENTO PRÁTICO D	E SOLUÇÕES
Cadastro de Clientes (Produto Estoque		
	BSERVAÇÕES IMPOR	TANTES
	B3ERVAÇOE3 IIVIFOR	TAINTES
SOLICITAÇÕES DO CLIENTE		
SOCIETIAÇÕES DO CALENTE		
Declaro ter recebido o Treinamento nes	snalmente do Atendi	mento Externo nesta data e minha avaliação é:
beclare tel recebido o fremamento pes	Joannence do Atendr	mento externo nesta data e minia avanação e.
() RUIM () REGULAR (,) BG	MUITO BOM
		12
	all the	
Assinatura do Associado		
ĄREA	EXCLUSIVA PARA CO	ONFERÊNCIA
Visita realizada no Horário: (زريخاله) (ão Indique um Amigo: (🗘 SIM () NÃO
Treinamento Completo: (C)SIM (ou Computador: (()SIM () NÃO
Reagendar Visita: () SIM (Utilizar o Sistema: (() SIM () NÃO
	askus cleent	18 produtos
Obs:		,
	\neg	
OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS		ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
Procedimentos Realizados:		
Froceditiventos realizados:	\wedge \times	
()SIM ()NÃO	()	() SIM () NÃO
1 /		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Diretoria.		Gerência: