

# TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: <u>18/03/19</u>	CÓDIGO: <u>9520</u>
HORA: <u>14:00</u> hs	EMPRESA: <u>Delicias de Ubatuba</u>
CHEGADA: <u>14:00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Arnel</u>
SAÍDA: <u>18:10</u> hs	FONE FIXO: <u>99622-7323</u> CELULAR: <u>99623-7341</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Um tempo</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: ( ) SIM (X) NÃO <u>P</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

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE

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

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

Arnel Tomazetti  
Assinatura do Associado

AREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA			
Visita realizada no Horário:	( ) SIM ( ) NÃO	Promoção Indique um Amigo:	( ) SIM ( ) NÃO
Treinamento Completo:	( ) SIM ( ) NÃO	Manuseou Computador:	( ) SIM ( ) NÃO
Reagendar Visita:	( ) SIM ( ) NÃO	Apto a Utilizar o Sistema:	( ) SIM ( ) NÃO
O que o cliente mais usa? <u>cadastro produtos.</u>			
Obs:			

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

3x

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____