

# TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: <u>22 / 02 / 19</u>	CÓDIGO: <u>95521</u>
HORA: <u>09</u> : <u>30</u> hs	EMPRESA: <u>Lati Store</u>
CHEGADA : <u>09</u> : <u>30</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Tatiana</u>
SAÍDA: <u>10</u> : <u>47</u> hs	FONE FIXO: <u>3319-9962</u> CELULAR: <u>99911-6330</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>manhã</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO – R\$ 35,00: ( ) SIM (X) NÃO	

TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES			
<input checked="" type="checkbox"/> Cadastro de Clientes	<input checked="" type="checkbox"/> Produto Estoque	<input checked="" type="checkbox"/> Frente de Caixa	<input checked="" type="checkbox"/> Emissão de Boletos
<input checked="" type="checkbox"/> Consultas de Crédito	<input checked="" type="checkbox"/> Parcelamento de Débitos	<input checked="" type="checkbox"/> Negativação de Devedores	<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

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

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

Matias Cruzino  
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:	(X) SIM ( ) NÃO
O que o cliente mais usa ? <u>cadastro de produtos</u>			
Obs:			

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

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____

25/02- 16h 28 não atendeu os telefones  
26/02, 10h 53. não atendeu os telefones