

VISITA DIA: <u>08/03/19</u>	CÓDIGO: <u>95627</u>
HORA: <u>14:00</u> hs	EMPRESA: <u>EmBADOCE</u>
CHEGADA: <u>14:00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>SUGLEN</u>
SAÍDA: <u>15:20</u> hs	FONE FIXO: <u>32292775</u> CELULAR: <u>99552 8878</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>VINÍCIUS</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO – R\$ 35,00: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO <u>8</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
() Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, Computador, Monitor, outros) <u>OK</u>			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
* <u>PEDIR</u>
* <u>ADM USUÁRIOS</u>

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE

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

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

Wellen Zaiante
Assinatura do Associado

ÁREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA			
Visita realizada no Horário:	(X) SIM () NÃO	Promoção Indique um Amigo:	() 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 clientes</u>			
Obs:			

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

2X

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____