

VISITA DIA: <u>31 / 01 / 2019</u>	CÓDIGO: <u>95091</u>
HORA: <u>14 : 30</u> hs	EMPRESA: <u>CIBRASIL ENBALAGENS</u>
CHEGADA: <u>14 : 46</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>ALESSANDRA</u>
SAÍDA: <u>20 : 15</u> hs	FONE FIXO: <u>3081-4444</u> CELULAR: <u>99430-8444</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>YUDORA</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: <u>(X) SIM</u> () NÃO	

TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES			
() Cadastro de Clientes <u>OK</u>	() Produto Estoque <u>OK</u>	() Frente de Caixa <u>OK</u>	() 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>Empenho e caixa, cadastro de produtos. Feito nota.</u>

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE
<u>INSTALAR PROGRAMA DE ETIQUETAS P/ TM F20.</u>

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

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

[Assinatura]
Assinatura do Associado

ÁREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA			
Visita realizada no Horário: <u>(X) SIM</u> () NÃO	Promoção Indique um Amigo: <u>(X) SIM</u> () NÃO		
Treinamento Completo: <u>(X) SIM</u> () NÃO	Manuseou Computador: <u>(X) SIM</u> () NÃO		
Reagendar Visita: <u>(X) SIM</u> () NÃO	Apto a Utilizar o Sistema: <u>(X) SIM</u> () NÃO		
O que o cliente mais usa? <u>Cadastro de produtos, notas fiscais, frente caixa</u>			
Obs: <u>Alessandra Elogiou Treinamento sobre seu consultório.</u>			

OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS
Procedimentos Realizados: <u>(X) SIM</u> () NÃO
Diretoria: _____

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____