

TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: <u>06/03/19</u>	CÓDIGO: <u>99584</u>
HORA: <u>14:00</u> hs	EMPRESA: <u>PRÉ MOLDADOS AMPO LARCO</u>
CHEGADA: <u>14:40</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>maurício</u>
SAÍDA: <u>16:00</u> hs	FONE FIXO: <u>3999 2041</u> CELULAR: <u>999678973</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>VINÍCIOS</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: () SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO <u>8</u>	

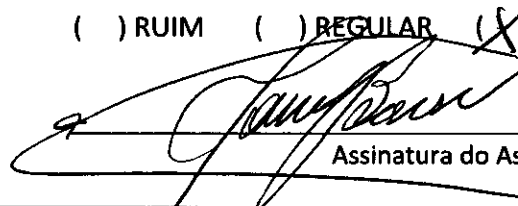
TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES			
() Cadastro de Clientes	() Produto Estoque	() Frente de Caixa	() Emissão de Boletos
() Consultas de Crédito	() Parcelamento de Débitos	() Negativação de Devedores	<input checked="" type="checkbox"/> Site e Loja Virtual <u>OK</u>
() Equipamentos Automação (Impressora 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 () MUITO BOM


Assinatura do Associado

ÁREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA			
Visita realizada no Horário:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Promoção Indique um Amigo:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Treinamento Completo:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Manuseou Computador:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Reagendar Visita:	() SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Apto a Utilizar o Sistema:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
O que o cliente mais usa? <u>ainda não está utilizando</u>			
Obs:			

OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS
Procedimentos Realizados:
<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Diretoria: _____

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____

40K

08103- retornar mais tarde 14:17
 08103- não atende 17:22
 11103- retornar depois das 14h.
 11103- retornar amanhã cedo 15:54
 12103- não atende, fixo não usou 08:35
 12103- não atende 14:38
 13103- não atende 17:19