

VISITA DIA: <u>23/01/19</u>	CÓDIGO: <u>95282</u>
HORA: <u>14:00</u> hs	EMPRESA: <u>ASA NOBRE</u>
CHEGADA: <u>14:00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Lucia</u>
SAÍDA: <u>15:25</u> hs	FONE FIXO: <u>3262 5064</u> CELULAR: <u>999349574</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Vinicius</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: () SIM () NÃO <u>2 NÃO</u>	

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
"INSTALAÇÃO ARGOX E PROGRAMA DE CUPONS"
AMM 74 221 690
JP 192.168.15.8

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

() RUIM () REGULAR ☒ BOM () MUITO BOM

Lucia Milera Lavanelli

Assinatura do Associado

AREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA			
Visita realizada no Horário:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	Promoção Indique um Amigo:	() SIM () NÃO
Treinamento Completo:	() SIM () NÃO	Manuseou Computador:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
Reagendar Visita:	() SIM () NÃO	Apto a Utilizar o Sistema:	() SIM () NÃO
O que o cliente mais usa ?			
Obs: <u>Lucia disse que encerrou o treinamento antes porque estava mal, solicitou reagendar.</u>			

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

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____

40K