

VISITA DIA: <u>15/03/19</u>	CÓDIGO: <u>95703</u>
HORA: <u>11</u> : <u>00</u> hs	EMPRESA: <u>Treizan Multimarcas</u>
CHEGADA : <u>11</u> : <u>07</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Galduci</u>
SAÍDA: <u>12</u> : <u>32</u> hs	FONE FIXO: <u>3534-5341</u> CELULAR: <u>99364-0274</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Mahara</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: ( ) SIM (X) NÃO	

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>	<input type="checkbox"/> 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>Treinamento realizado com Luis</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

Luis V. Pereira  
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>ainda não está utilizando.</u>			
Obs:			

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

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____

1X

Autorizado SI cartão Queir  
20103- Reter nas mais tarde 14:22