

VISITA DIA: <u>15/03/2019</u>	CÓDIGO: <u>89.816</u>
HORA: <u>16:00</u> hs	EMPRESA: <u>Minimercado Jomoca</u>
CHEGADA: <u>16:30</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Madalena</u>
SAÍDA: <u>18:30</u> hs	FONE FIXO: <u>3245-5814</u> CELULAR: <u>99936-8354</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Juana</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: <u>(X) SIM () NÃO</u>	


TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES			
<input type="checkbox"/> Cadastro de Clientes	<input type="checkbox"/> Produto Estoque	<input type="checkbox"/> Frente de Caixa	<input type="checkbox"/> Emissão de Boletos
<input type="checkbox"/> Consultas de Crédito	<input type="checkbox"/> Parcelamento de Débitos	<input 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
* Cliente ciente do sistema. Encaminhado a codificação e alteração produtos, fazer vendas, incluir NCM nos produtos e gerar NF. OK

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE
Instalar PDV.

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

☐ RUIM ☐ REGULAR ☐ BOM ☒ MUITO BOM


Assinatura do Associado

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

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

3x

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Gerência: _____