

VISITA DIA: <u>25 / 03 / 2019</u>	CÓDIGO: <u>94076</u>
HORA: <u>16 : 00</u> hs	EMPRESA: <u>Cia 10 Rigueira</u>
CHEGADA: <u>16 : 50</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Uma Paula</u>
SAÍDA: <u>17 : 00</u> hs	FONE FIXO: <u>3016 - 2632</u> CELULAR: <u>99105 - 2632</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Uma Paula</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO	

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 checked="" 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
<u>Treinamento loja virtual ok</u>

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE

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

() RUIM () REGULAR () BOM (☒) MUITO BOM

Ana Paula dos Santos Ramon
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:	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Apto a Utilizar o Sistema:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO
O que o cliente mais usa ? <u>site e loja virtual</u>			
Obs:			

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

4x

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____