

# TERMO DE CONSULTORIA E TREINAMENTO

VISITA DIA: <u>19/08/19</u>	CÓDIGO: <u>87977</u>
HORA: <u>16:00</u> hs	EMPRESA: <u>Controllax</u>
CHEGADA: <u>16:00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Claudio</u>
SAÍDA: <u>16:30</u> hs	FONE FIXO: <u>331-1831</u> CELULAR: <u>98400-3443</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Um Rezo</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: ( ) SIM (X) NÃO	

TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES			
( ) Cadastro de Clientes	( ) Produto Estoque	( ) Frente de Caixa	( ) Emissão de Boletos
( ) Consultas de Crédito	( ) Parcelamento de Débitos	( ) Negativação de Devedores	( ) Site e Loja Virtual
( ) Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, Computador, Monitor, outros			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
<u>Entrega e instalação de equipamentos, tudo ok, ok</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

Claudio  
Assinatura do Associado

AREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA			
Visita realizada no Horário:	(X) SIM ( ) NÃO	Promoção Indique um Amigo:	( ) SIM ( ) NÃO
Treinamento Completo:	( ) SIM ( ) NÃO	Manuseou Computador:	( ) SIM ( ) NÃO
Reagendar Visita:	( ) SIM ( ) NÃO	Apto a Utilizar o Sistema:	( ) SIM ( ) NÃO
O que o cliente mais usa ?			
Obs:			

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

3x

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____