

VISITA DIA: <u>01/03/19</u>	CÓDIGO: <u>62940</u>
HORA: <u>11:00</u> hs	EMPRESA: <u>GOLFINHO REFRIGERAÇÃO</u>
CHEGADA: <u>11:20</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>HELENISE</u>
SAÍDA: <u>12:25</u> hs	FONE FIXO: <u>3666 4174</u> CELULAR: <u>998772228</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>V.P.C.I.U.S</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: ( ) SIM (X) NÃO	

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 checked="" type="checkbox"/> Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, Computador, Monitor, outros)			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
<u>"ATRASO AVISADO"</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

Helenise Faverio

Assinatura do Associado

AREA 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:	( ) SIM (X) NÃO	Apto a Utilizar o Sistema:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM ( ) NÃO
O que o cliente mais usa? <u>Ordem de Serviço</u>			
Obs:			

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

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
( ) SIM ( ) NÃO
Gerência: _____

4 ok