

FORMATO DE SEGUIMIENTO DE CAPACITACIONES LIDEX EVO

Cliente:	
Negocio:	
Fecha de inicio:	
Capacitador:	

 SESIÓN 1

Fecha: ____ / ____ / ____

Configuración inicial:	
Mención y enseñanza de usuarios (Vendedor y Administración)	<input type="checkbox"/>
Registro de productos/servicios	<input type="checkbox"/>
Registro de almacenes, cajas y personal, sucursales	<input type="checkbox"/>
Operaciones básicas:	
Venta de caja desde el sistema	<input type="checkbox"/>
Corte de caja desde el sistema	<input type="checkbox"/>
Observaciones:	

 Nivel de avance: Bajo Medio Alto

SESIÓN 2

Fecha: ___ / ___ / ___

Gestión avanzada:	
Compras desde el sistema	<input type="checkbox"/>
Manejo de cuentas por cobrar (Pantalla de ventas)	<input type="checkbox"/>
Funciones adicionales:	
Personalización de tickets	<input type="checkbox"/>
Integración con mini printer	<input type="checkbox"/>
Retroalimentación de primera capacitación	<input type="checkbox"/>
Observaciones:	

 Nivel de avance: Bajo Medio Alto

SESIÓN 3

Fecha: ____ / ____ / ____

Optimización y solución de dudas:	
Revisión de errores comunes	<input type="checkbox"/>
Capacitación en funciones específicas	<input type="checkbox"/>
Solución de problemas frecuentes	<input type="checkbox"/>
Administración de inventario	<input type="checkbox"/>
Evaluación:	
Cliente realiza una venta sin ayuda	<input type="checkbox"/>
Cliente genera una compra sin ayuda	<input type="checkbox"/>
Control de accesos y permisos	<input type="checkbox"/>
Cliente resuelve una incidencia simulada con ayuda	<input type="checkbox"/>
Observaciones:	

 Nivel de avance: Bajo Medio Alto

SESIÓN 4

Fecha: ____ / ____ / ____

Resolución de dudas especiales y específicas:	
Revisión de errores comunes	<input type="checkbox"/>
Capacitación en funciones específicas	<input type="checkbox"/>
Solución de problemas específicas	<input type="checkbox"/>
Evaluación final:	
Cliente conoce el panel básico en su totalidad	<input type="checkbox"/>
Cliente desarrolla movimientos sin ayuda	<input type="checkbox"/>
Cliente resuelve una incidencia simulada sin ayuda	<input type="checkbox"/>
Reportes y estadísticas	<input type="checkbox"/>
Observaciones:	

 Nivel de avance: Bajo Medio Alto**FIRMA DE CONFORMIDAD**

Cliente: _____

Capacitador: _____

Fecha de finalización: ____ / ____ / ____