

CODIGO CLIENTE:

EXPEDIENTE NUMERO:

ENTRADAS	Talleres Arqueopinto	<input type="checkbox"/>	Tipo de cliente	Solicitante1	Solicitante2	Antiguo cliente							
	Talleres externos	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	Actividades y eventos de promoción	<input type="checkbox"/>											
	Cursos	<input type="checkbox"/>											
	Otras actividades	<input type="checkbox"/>											
Promoción	Fecha:	Hora	Cómo contacta	Fax	Telf	Correo	Mail	Directamente	Otros				
<u>Seleccionar opción</u>		200		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
1-CABECERA	Organismo:						Cif-Nif:						
	Contacto (nombre y apellidos):												
	Dirección:												
	Localidad:				Código:			Provincia:					
	Teléfono:			Fax:			Móvil:			Teléfono2:			
	Mail:					Web:	Http://						
	Publicidad	Prensa	Boca a boca	Revista	Folletos, carteles, etc	Radio	TV	Actividad	Internet	Otros			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
¿Cual? :													
2-SOLICITUD	Nº	Actividad	Fecha	GR	Número		Horario				Edad	Donde	Guía
					Previo	Real	Confirmado		Real				
							Inicio	Final	Inicio	Final			
	1												
	2												
	3												
	4												
	5												
	6												
	7												
	8												
9													
10													
	Comentarios (anotar datos en bruto)												
3-ESTADO	Acción	Asignar fecha	Datos	Envío	Confirmado	Pago	Anular	Realizada	Devolver	Informe	Cerrado	Evaluación	
	Orden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Opción</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Opciones</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4-PAGOS	Modo de pago	Efectivo	Talón	Transferencia	Domiciliado (Nº cuenta)				Pagado	Pendiente	Total		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	-						
	Factura	Albarán	Nº albarán		Factura enviada	<input type="checkbox"/>	Enviar expediente a						