



TERMO DE REFERÊNCIA DE PESSOA FÍSICA

PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO ESPECIAL EM BOAS PRÁTICAS DE MANEJO E BIOSSEGURANÇA PARA MICRO E PEQUENOS PRODUTORES DE CAMARÃO DO MÉDIO E BAIXO JAGUARIBE, ESTADO DO CEARÁ.

Unidade: Associação Brasileira dos Criadores de Camarão – ABCC

**Enquadramento: Profissionais de nível superior para apoiar o instrutor
na execução do curso – Assistente técnico**

1. Objetivo Imediato

Capacitar os micros e pequenos produtores de camarão da Região do Médio e Baixo Jaguaribe, viabilizando melhor entendimento acerca da utilização e manejo de berçários intensivos e Raceways (indoors e outdoors) e sua relação com o crescimento compensatório no sentido de criar condições para aumentar o número de ciclos de cultivo por ano e sua eficiência no que diz respeito ao controle e/ou exclusão de enfermidades.

2. Resultado esperado

Viabilizar melhor entendimento acerca da utilização e manejo de berçários intensivos, raceways e crescimento compensatório em viveiros de engorda, com foco no aumento do número de ciclos de cultivo por ano e no controle e/ou exclusão de enfermidades.

Atividade – Os profissionais irão apoiar e ajudar o instrutor durante a execução do curso (aulas teóricas e práticas) sobre Sistema Intensivo (Berçários e Raceways) no local selecionado para a execução do curso “BERÇÁRIOS INTENSIVOS, RACEWAYS E CRESCIMENTO COMPENSATÓRIO - AUMENTANDO O NÚMERO DE CICLOS DE CULTIVO POR ANO”.

3. Público Alvo

Micro e Pequenos Produtores camarão, técnicos, trabalhadores rurais e alunos do Médio e Baixo Jaguaribe.

ABCC

Rua Valdir Targino, 3625 – Candelária - Natal-RN, CEP 59.064-670 Brasil
Fone: (84) 3231-6291 / e-mail: abccam@abccam.com.br web: www.abccam.com.br



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CRIADORES DE CAMARÃO

4. Finalidade da Contratação

Contratação de profissionais para prestar serviço de apoio durante a capacitação do curso “**BERÇÁRIOS INTENSIVOS, RACEWAYS E CRESCIMENTO COMPENSATÓRIO - AUMENTANDO O NÚMERO DE CICLOS DE CULTIVO POR ANO**” no âmbito do Projeto – PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO ESPECIAL EM BOAS PRÁTICAS DE MANEJO E BIOSSEGURANÇA PARA MICRO E PEQUENOS PRODUTORES DE CAMARÃO DO MÉDIO E BAIXO JAGUARIBE, ESTADO DO CEARÁ, **sob convenio entre MAPA/ABCC, de Nº 827739/2016.**

5. Requisitos mínimos de qualificação

Profissionais de nível superior em Formação em Engenharia de Pesca, Engenharia de Aqüicultura e Cursos Afins;

Experiência no desenvolvimento da Carcinicultura brasileira;

Experiência em Capacitação de cursos voltados para produtores de camarão;

Conhecimento do assunto abordado no Curso;

Capacidade de interagir com os participantes do Curso.

6. Atividades a serem executadas

Apoiar o instrutor durante as aulas teóricas (8 horas) e práticas (8 horas) do curso no local previamente selecionado;

7. Forma de contratação

Os profissionais serão remunerados por meio de contrato de um (1) mês.

8. **Vigência do contrato:** 1 (um) Mês.

9. **Nº de vagas:** 02 (duas).

10. **Valor do contrato:**

Valor unitário (técnico): R\$ 1.600,00

Valor total: R\$ 3.200,00

Natal, 04 de Abril de 2017

Itamar de Paiva Rocha
Diretor-Presidente

ABCC

Rua Valdir Targino, 3625 – Candelária - Natal-RN, CEP 59.064-670 Brasil
Fone: (84) 3231-6291 / e-mail: abccam@abccam.com.br web: www.abccam.com.br

**PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO ESPECIAL EM BOAS PRÁTICAS DE MANEJO E BIOSSEGURANÇA
PARA MICRO E PEQUENOS PRODUTORES DE CAMARÃO DO MÉDIO E BAIXO JAGUARIBE,
ESTADO DO CEARÁ.**

CURSO: "BERÇÁRIOS INTENSIVOS, RACEWAYS E CRESCIMENTO COMPENSATÓRIO -
AUMENTANDO O NÚMERO DE CICLOS DE CULTIVO POR ANO".

Ficha de Inscrição

Informações Pessoais

Nome completo: _____
Estado Civil: _____
Data de nascimento: _____ Naturalidade: _____ UF: _____
RG: _____ UF: _____ CPF: _____
Carteira de Trabalho: _____
End. Resid.: _____ Nº _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Bairro: _____
E-mail: _____
Telefone: _____ Cel.: _____

Informações Acadêmicas

() Bacharel () Licenciado () Tecnólogo
Curso de Graduação: _____
Instituição de Ensino: _____
Ano de Conclusão: _____
Área de Atuação: _____

Para Profissionais Pós-Graduados

Curso:

() Especialização () Mestrado () Doutorado () Pós-Doutorado
Área: _____
Ano de início: _____ Ano de Conclusão: _____
Instituição: _____

Selecione o Cargo:

Selecione o Cargo que deseja atuar:

1 – () Profissional de Nível Superior – Assistente Técnico;

ATENÇÃO: A FICHA DE INSCRIÇÃO DEVERÁ SER ENVIDA JUNTAMENTE COM O CURRÍCULUM
VITAE VIA E-MAIL PARA: projetosabcc2017@gmail.com