



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CRIADORES DE CAMARÃO

**TERMOS DE REFERÊNCIA DE PESSOA FÍSICA
PROJETO DE CENSO DA CARCINICULTURA DO LITORAL SUL DO ESTADO DO
CEARÁ E ZONAS INTERIORANAS ADJACENTES**

Unidade: Associação Brasileira dos Criadores de Camarão – ABCC

Enquadramento: Consultor Técnico do Projeto

1. Objetivo Imediato

Coordenar os aspectos técnicos e logísticos e estabelecer a estratégia operacional para a realização das atividades necessárias à execução do projeto “Censo da Carcinicultura do Litoral Sul do Estado do Ceará e Zonas Interioranas Adjacentes”.

2. Local de Atuação

- Unidade de Execução do Projeto (ABCC – Natal/RN);
- Subunidade de Execução Descentralizada (ABCC – Fortaleza/CE);
- Acompanhamento em campo quando necessário.

3. Resultado esperado

Criar os necessários meios para que o Governo Estadual, a ABCC e a Associação Cearense dos Criadores de Camarão disponham dos dados e informações resultantes do Projeto acima indicado, devidamente sistematizados, consolidados e interpretados, para que possam divulgá-los e utilizá-los para a concepção, estruturação e encaminhamento de ações e projetos setoriais que garantam a expansão regional sustentável da atividade.

Atividade – Organizar as bases da orientação técnica e operacional e da metodologia de aproximação dos entrevistadores do Censo com os criadores de camarão em suas fazendas e com os responsáveis pelos Laboratórios de Pós-larvas, Centros de Processamento e Fábricas de Ração em suas respectivas instalações, programar e acompanhar a realização das atividades de campo (visitas/entrevistas), e desenvolver a avaliação do projeto no seu conjunto.

4. Finalidade da Contratação:

Contratação de profissional especializado para prestar serviços de Coordenação Técnica no âmbito do Projeto – “Censo da Carcinicultura do Litoral Sul do Estado do Ceará e Zonas Interioranas Adjacentes”.

5. Requisitos mínimos de qualificação:

- Profissional de nível superior em Engenharia de Pesca, Engenharia de Aquicultura, Aquicultura e áreas afins;
- Experiência de, no mínimo, 10 (Dez) anos no desenvolvimento da Carcinicultura brasileira;
- Desejável Experiência em Projetos de Desenvolvimento da Carcinicultura;
- Conhecimento em elaboração de projetos afetos à Carcinicultura.
- Conhecimento da Estrutura Produtiva da Carcinicultura no Brasil de uma maneira geral e das unidades federativas de forma particular com ênfase no Ceará.
- Possuir CNH categoria B;

ABCC

Rua Valdir Targino, 3625 – Candelária, Natal-RN, CEP 59064-670 Brasil
Fone/Fax (84) 3231 – 6291 e-mail: abccam@abccam.com.br web: www.abccam.com.br



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE CRIADORES DE CAMARÃO

- Registro do Conselho Profissional da Respectiva Área em dia;
- Experiência em cargo de coordenação e supervisão;
- Experiência em Censo Aquícola.

6. Atividades a serem executadas:

Planejar as atividades técnicas e logísticas das visitas/entrevistas, da capacitação dos entrevistadores, da supervisão dos trabalhos de campo e de escritório, da tabulação e interpretação dos dados e informações coletados e da elaboração do relatório final do Censo.

7. Critério de Avaliação

- Currículo (Classificatória e Eliminatória);
- Entrevista (Classificatória e Eliminatória).

8. Forma de contratação

O profissional será remunerado por meio de contrato de 07 (sete) meses, com dedicação parcial de, no mínimo, 20 horas semanais, além de disponibilidade para viagens em finais de semana e feriados sempre que necessário.

9. Vigência do contrato

- 07 (sete meses)

10. Nº de vagas:

- 01 vaga

11. Valor do Contrato

- Valor Bruto Mensal: R\$ 6.000,00 (Cinco Mil Reais)
- Valor Total: R\$ 42.000,00 (Quarenta e Dois mil reais)

Itamar de Paiva Rocha
Engenheiro de Pesca
Diretor-Presidente da ABCC

ABCC

Rua Valdir Targino, 3625 – Candelária, Natal-RN, CEP 59064-670 Brasil
Fone/Fax (84) 3231 – 6291 e-mail: abccam@abccam.com.br web: www.abccam.com.br

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:

1 – (___) Consultor Técnico do Projeto;

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