



Fundo Global de Compartilhamento de Conhecimento

Formato de Solicitação

Nome da Iniciativa de Compartilhamento de Conhecimento:		Pessoa de contato:	
CO/Região/Unidade:		Email:	

Qual conhecimento deseja compartilhar?

Qual conhecimento deseja gerar, compartilhar e/ou usar? Comparta o objetivo principal de aprendizado desta iniciativa de Compartilhamento de Conhecimento (KS).

Por que este conhecimento é relevante para CARE?

Por que o Senhor considera que este conhecimento é relevante para a missão/visão de CARE? Como o objetivo principal da iniciativa de Compartilhamento de Conhecimento está relacionado com outros objetivos e metas de sua área, unidade, CO?

Como pretende compartilhar o conhecimento?

Quais as principais atividades do processo de aprendizado? Que método(s) de compartilhamento de conhecimento utilizará?

Quem se beneficiará deste conhecimento?

Quais as pessoas envolvidas na iniciativa de compartilhamento de conhecimento e como será útil este conhecimento para eles? Quem (fora do grupo) achará este conhecimento útil e por que?

Como o Senhor medirá o sucesso?

Como o Senhor saberá se atingiu seu objetivo principal de aprendizado? Quais os indicadores de sucesso?

Quais os custos associados de sua iniciativa de compartilhamento de conhecimento?

Por favor desenvolva um breve orçamento e inclua-o com sua proposta. Se o Senhor conta com uma contribuição (em dinheiro ou espécie) incluí-la como parte do orçamento total.

O Senhor requer alguma assistência?

O senhor precisará de algum apoio? Caso positivo, de quem e para que?