



## Fundo de Compartilhamento de Conhecimento da Saúde Sexual e Reprodutiva

### 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 este conhecimento relevante para a missão/visão de CARE?. Como contribui o objetivo principal da iniciativa de Compartilhamento de Conhecimento para alcançar os objetivos específicos do nosso trabalho de Saúde Sexual e Reprodutiva (Localmente, regionalmente, e globalmente)?

#### 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 da ajuda de um Conselheiro Técnico de Saúde Sexual e Reprodutiva? caso positivo, de quem e para que?