Expressió d’interès per a la implementació d’un *Blended Internsive Program* (programa Erasmus+)

Curs 2023-2024

DADES DEL PROFESSOR/A QUE FA LA PROPOSTA

Nom i cognoms:

Departament:

Facultat:

Mail: Telèfon de contacte:

DADES DE LES INSTITUCIONS PARTICIPANTS

*Partner* 1

Universitat:

País:

Persona de contacte (Nom i cognom):

Posició:

Mail persona de contacte:

*Partner* 2:

Universitat

Persona de contacte (Nom i cognom):

Posició:

Mail persona de contacte:

(repetir en cas que hi haguessin més *partners*)

DADES DEL BIP:

Títol:

Nª de participants:

(especificar professors i estudiants o docents en formació i formadors en el cas d’un BIP per docents, per institució participant):

Objectius acadèmic-docents:

Estructura i dates (*Virtual exchange* + mobilitat física de curta durada):

Proposta de reconeixement acadèmic:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coordinador del BIP | Nom i cognoms | Signatura |
| Vist-i-plau del vicedegà acadèmic |  |  |
| Vist-i-plau del vicedegà de relacions internacionals |  |  |

**Enviar per mail abans del 22/12/2021\*:**

A: nmassons@ub.edu

C.C.: dl.mobilitat.internacional@ub.edu

**\*Termini ampliat: 31/01/2022**