Proposta Participació en *Blended Internsive Program* (programa Erasmus+)

com a socis

DADES DEL PROFESSOR/A QUE FA LA PROPOSTA

Nom i cognoms:

Departament:

Facultat:

Mail: Telèfon de contacte:

DADES DE LES INSTITUCIONS PARTICIPANTS

*Coordinador/a*:

Universitat:

País:

Persona de contacte (Nom i cognom):

Posició:

Mail persona de contacte:

*Partner* 1:

Universitat:

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 professorat i estudiants o docents en formació i formadors/es en el cas d’un BIP per docents, per institució participant):

Objectius acadèmic-docents:

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

Estructura i desenvolupament de la mobilitat física:

Descripció de la proposta durant la mobilitat física:

Metodologies docents que s’utilitzaran:

Component innovador docent:

Estructura i desenvolupament del *Virtual Exchange*:

Descripció de la proposta d’intercanvi virtual:

Metodologies docents que s’utilitzaran:

Component innovador docent:

Proposta de reconeixement acadèmic:

Número de crèdits:

Ensenyament al que s’adscriu:

Ensenyaments als que s’oferta:

Matèria on s’integra l’optativa:

Curs acadèmic d’implementació:

*(extensió màxima 500 paraules)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coordinador/a del BIP | Nom i cognoms | Signatura |
| Acord de la Comissió Acadèmica de Centre (president/a CA)**\*** |  |  |
| Vist-i-plau del Vicedegà/ana de relacions internacionals |  |  |

**\*Presentar informe favorable d’acord de la Comissió Acadèmica de Centre de compromís de creació d’assignatura optativa.**

**Enviar per mail a:**

A: nmassons@ub.edu

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