|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***FITXA CURS INTERUNIVERSITARI***  Per als cursos en què la UB no ha d’assumir cap responsabilitat de gestió ni d’expedició de titulacions (article 14.3 i 14.4 de la Normativa) | | |
| ***Nom del curs*** | ***Tipus de curs*** | ***Crèdits*** (nº enter) |
| ***Centre responsable*** (de la UB) | ***Modalitat*** | ***Any acadèmic*** |
| ***Director/s***  Nom i cognoms  DNI  Correu electrònic | ***Preu matrícula*** (per any acadèmic)  Any 1:       Any 2:       Any 3: | ***Durada*** |
| ***Preinscripció*** (si escau)  Data inici       Data final | ***Docència***  Data inici       Data final | ***Pràctiques en empreses*** (SÍ/NO) |
| ***Té postgraus vinculats*** (SÍ/NO)  (en cas afirmatiu, omplir la fitxa dels postgraus vinculats) | ***Admet alumnes no titulats*** (SÍ/NO) | ***Overhead total*** que s’aplica als ingressos del curs segons conveni |
| ***Universitats participants*** (segons conveni) | | |
| ***Adreçat a****:* | | |
| ***Objectius resumits****:* | | |
| ***Lloc d’Impartició***  Nom del centre:  Adreça:       Codi postal:  Població:       País:  Telèfon:       Fax:  Correu electrònic:       Pàgina internet:  Observacions, horari: | | |
| ***Dades de localització*** (per obtenir informació sobre el curs)  Entitat o persona de contacte:  Adreça:       Codi postal:  Població:       País:  Telèfon:       Fax:  Correu electrònic:       Pàgina internet:  Observacions, horari: | | |

Signat El/la director/a del curs a la UB:

Barcelona, ..... de ..................... de 20...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***FITXA CURS VINCULAT INTERUNIVERSITARI***  (Omplir una fitxa per cada un dels postgraus vinculats) | | |
| ***Nom del curs*** | ***Tipus de curs*** | ***Crèdits*** (nº enter) |
| ***Any acadèmic*** | ***Durada*** | ***Pràctiques en empreses*** (SÍ/NO) |
| ***Preinscripció*** (si escau)  Data inici       Data final | ***Docència***  Data inici       Data final | |
| ***Preu matrícula*** (per any acadèmic)  Any 1:       Any 2:       Any 3: | | |
| ***Adreçat a****:* | | |
| ***Objectius resumits****:* | | |

Signat El/la director/a del curs a la UB:

Barcelona, ..... de ..................... de 20...