

ANNEX 1. MEMÒRIA DESCRIPTIVA *BLENDED INTENSIVE PROGRAMME*, BIP (ERASMUS+) 2024

DADES DEL COORDINADOR /A DEL CENTRE QUE FA LA PROPOSTA

Nom i cognoms	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Departament	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Facultat o entre	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Correu electrònic	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Telèfon de contacte	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DADES DEL COORDINADOR/A DEL BIP QUE FA LA PROPOSTA

Nom i cognoms	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Departament	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Facultat o centre	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Correu electrònic	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Telèfon de contacte	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DADES DE LES INSTITUCIONS PARTICIPANTS

SOCI 1	
Nom de la institució	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
País	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Codi Erasmus	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Persona responsable	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Departament	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Facultat	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Correu electrònic	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Telèfon de contacte	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

SOCI 2	
Nom de la institució	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
País	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Codi Erasmus	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Persona responsable	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Nom i cognoms	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Departament	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Facultat	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Correu electrònic	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Telèfon de contacte	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

(Repetiu en cas que hi haja més socis.)

DADES DEL BLENDED INTENSIVE PROGRAMME

Títol del BIP	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Centre que organitza/participa en el BIP	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Titulació que organitza/participa en el BIP	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Tipus d'activitat	TIPUS 1	☐
	TIPUS 2	☐
Assumpte/tema del programa	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Objectius i descripció del programa	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Mètodes d'aprenentatge i ensenyament	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Resultats esperats d'aprenentatge/formació	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Programa del curs intensiu BIP Erasmus+	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Relació de docents UA implicats, descripció dels rols en el BIP i tasques a exercir	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Tipus de participants als quals s'adreça (estudiants, PDI, PAS)	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Nivell educatiu al qual s'adreça (estudiants)	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Nombre de participants (estudiants/personal)	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Flux de participants entre els socis	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Data d'inici i fi de l'activitat física	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Descripció del component físic	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Data d'inici i final de l'activitat virtual	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Descripció del component virtual	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Nombre de crèdits ECTS concedits	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Principal llengua d'ensenyament/formació	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Lloc de celebració	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Requisit lingüístic	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Requisits específics	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Mesures de difusió (que han d'incloure el logotip de cofinançament per part del Programa Erasmus+)	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Pressupost (les despeses han de ser sufragables per la UA)	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	
Per a activitats de tipus 1: Aplicació pressupostària del centre	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	

	Nom i cognoms	Data i signatura
Coordinador/a del BIP		
Vistiplau del coordinador/a del centre / director/a del departament		
Vistiplau del responsable de la unitat administrativa en cas de ser diferent del departament		