

ANNEX: Sol·licitud de participació de la UA un *blended intensive programme* – BIP (Erasmus+) organitzat en una altra universitat.

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i cognoms	
Departament/Servei	
Facultat o Centre	
Correu electrònic	
Telèfon de contacte	

DADES DE LA INSTITUCIÓ ORGANITZADORA

SOCI 1

Nom de la institució	
País	
Codi Erasmus	
Persona responsable	
Departament	
Facultat	
Correu electrònic	
Telèfon de contacte	

DADES DE LA RESTA D'INSTITUCIONS PARTICIPANTS EN EL BIP (MÍNIM 1)

SOCI 2

Nom de la institució	
País	
Codi Erasmus	
Persona responsable	
Departament	
Facultat	
Correu electrònic	
Telèfon de contacte	

SOCI 3 (OPCIONAL)

Nom de la institució	
País	
Codi Erasmus	
Persona responsable	
Departament	
Facultat	
Correu electrònic	
Telèfon de contacte	

DADES DEL BLENDED *INTENSIVE PROGRAMME*

Títol del BIP.	
Codi del BIP (per al Beneficiary Module). Obligatori.	
Centre(s) UA que participa(n) en el BIP	
Programa del curs intensiu BIP Erasmus+/Agenda provisional	
Relació de docents UA implicats, descripció dels rols en el BIP i tasques a exercir	
Nivell educatiu al qual es dirigeix (grau, màster i/o doctorat)	
Estudis de l'alumnat als quals va dirigit	
Nombre de places per a estudiants UA	
Data d'inici i fi de l'activitat presencial	
Data d'inici i fi de l'activitat virtual	
Descripció del component virtual	
Nombre de crèdits ECTS concedits	
Principal llengua d'ensenyament/formació.	
Requisit lingüístic dels participants (mínim B2 anglès)	
Requisits específics	
Mesures de difusió (que han d'incloure el logotip de cofinançament per part del Programa Erasmus+)	

	Nom i cognoms	Data i signatura
Persona solicitante del BIP.		
Vistiplau de la persona responsable del Departament/Centre/Servei		
Vistiplau del/de la Coordinador/a Internacional del Centre		