**Appel à manifestation d’intérêt 2024**

**BLENDED INTENSIVE PROGRAMME (Programme Intensif Hybride)**

**PROJET BIP COORDINATEUR**

**A renvoyer à** [**erasmus-bip@univ-grenoble-alpes.fr**](mailto:erasmus-bip@univ-grenoble-alpes.fr) **au plus tard le 30/04/2024**

|  |
| --- |
| IMPORTANT :  La Direction de la Coopération Internationale vérifiera la conformité de votre projet par rapport à l’appel.  Ce document est mis en place par la direction de la coopération internationale et la coordination Erasmus+ afin de  - faire valider la candidature par la direction de la composante  - identifier les gestionnaires administratifs et financiers de la composante en charge de la gestion du projet en cas de sélection du BIP |

1. **Titre du projet + acronyme :**
2. **Dates / période prévues du programme :**

**- présentiel\* :**

**- activités virtuelles :**

**- nombre de participants prévu :**

**- nombre de participants accueilli maximum accepté :**

**- le BIP sera-t-il ouvert à d’autres établissements que ceux du partenariat ?**

**Si oui, précisez le nombre maximal de participants accueillis :**

**- établissement/pays d’accueil (dans le cas d’un projet « établissement d’envoi ») :**

1. **Établissement(s) étranger(s) partenaire(s) : (Pays, établissement)**

Nom de l’établissement 1 :

Pays :

Nom de l’établissement 2 :

Pays :

Nom de l’établissement 3 (si applicable) :

Pays :

Nom de l’établissement 4 (si applicable) :

Pays :

1. **Un accord de partenariat existe-t-il avec ces partenaires ?**

* Oui
* Non
* Ne sait pas

1. **Porteur du projet**

Nom/Prénom :

Fonction :

Mail :

Tél. :

1. **Composante / structure de rattachement (bien indiquer ici celle qui va prendre en charge la gestion et le suivi financier du projet) :**

***Pour rappel, le/la directeur/directrice administratif de cette structure devra être notifié avant le de dépôt du projet.***

Nom complet de la composante :

1. **Objectifs et description du programme :**

**-** **Description globale du projet :**

**- Méthodes d'apprentissage et d'enseignement :**

**- Plus-value apportée / enseignement apportant de nouvelles perspectives :**

**- Résultats attendus de l'apprentissage/de la formation :**

**- Description de la composante virtuelle :**

**- Domaine d'enseignement visé (étudiants) :**

**- Niveau d'éducation visé (étudiants) :**

**- Nombre de crédits ECTS attribués :**

**- Confirmez-vous qu’une UE libre dans les MCC permet de VALIDER les crédits obtenus par les étudiants à l’issue du BIP ?**

**- Principale langue d'enseignement/de formation :**

**- Ville ou lieu d’accueil du programme en présentiel :**

1. **Priorités du Programme Erasmus abordées :**

□ Transition numérique

□ Environnement et lutte contre le changement climatique

□ Inclusion et diversité

□ Autre :

**Équipe du projet BIP :**

1. **Correspondant(s) administratif en charge de la gestion du projet dans la structure de rattachement :**

Nom, Prénom :

Fonction :

Mail :

Tél. :

1. **Correspondant(s) financier(s) en charge de la gestion financière du projet dans la structure de rattachement :**

Nom, Prénom :

Fonction :

Mail :

Tél. :

***La subvention forfaitaire est de 6000€.*** *Le soutien organisationnel aux BIP est destiné à couvrir les coûts liés à la préparation, à la conception, au développement, à la mise en œuvre et au suivi du programme et à la réalisation d'activités virtuelles/à distance ainsi qu'à la gestion et à la coordination générale.*

*Les coûts peuvent inclure : la production de documents ou de matériel pédagogique, la location de salles, la location d'équipements, les sorties sur le terrain, les excursions, les activités de communication, la traduction et l'interprétation, les visites préparatoires et les tâches administratives*.

1. **Correspondant(s) en charge de la logistique du projet dans la structure de rattachement :**

Nom, Prénom :

Fonction :

Mail :

Tél. :

1. **Correspondants des partenaires :**

- partenaire 1 (indiquer les Nom(s), prénom(s) et fonction(s) et adresse(s) mail) :

- partenaire 2 (indiquer les Nom(s), prénom(s) et fonction(s) et adresse(s) mail) :

1. **Éléments budgétaires prévisionnels (à indiquer ci-dessous ou joindre une copie du préprojet)**
2. **Coût global indicatif du projet :**
3. **Autres sources de financement et montant éventuel :**
4. **Rétroplanning : merci de joindre à cette fiche le rétroplanning du projet**

**VALIDATIONS**

1. **VALIDATION DU PROJET au sein de la composante/structure de rattachement du porteur de projet à l’UGA.**

*Avis de la Direction pédagogique de Composante*

* Favorable
* Défavorable

Commentaires :

Nom, prénom :

Date :

Signature :

1. **VISA de la structure de rattachement de l’UGA qui va prendre en charge la gestion administrative et le suivi financier du projet.**

*Visa de la Direction administrative de Composante*

Commentaires :

Nom, prénom :

Date :

Signature :

1. **VISA POUR INFORMATION du service relations internationales de la composante**

Commentaires :

Nom, prénom :

Date :

Signature :

le service relations internationales de la composante sera en charge du suivi des mobilités

□ oui

□ non

Le porteur de projet,

Date

Signature