**Appel à manifestation d’intérêt 2025 – DEUXIEME SESSION**

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

**PROJET BIP ETABLISSEMENT D’ENVOI POUR LE SEMESTRE 2 - 2025/26**

**A renvoyer à** [**erasmus-bip@univ-grenoble-alpes.fr**](mailto:erasmus-bip@univ-grenoble-alpes.fr) **au plus tard le 24/10/2025**

|  |
| --- |
| IMPORTANT :  La Direction Générale Déléguée aux Relations Internationales vérifiera la conformité de votre projet par rapport à l’appel.  Ce document est mis en place 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 * Présenter le projet à la commission de sélection |

1. **Titre du projet :**

* Acronyme
* Référence Erasmus du BIP (exemple : 2023-1-ES01-KA131-HED-0001234567-1), si connue :

1. **Dates de début de de fin pour les activités du programme :**

* En présentiel **\*** :
* Activités virtuelles :

\* ***le nombre de jours de mobilité des étudiant.e.s sortant.e.s doit impérativement être indiqué afin d’effectuer le calcul du montant de subvention.***

1. **Mobilités demandées :**

* Nombre de mobilités étudiantes sortantes demandé :
* Nombre des mobilités de personnelsortant demandé (enseignement) :
* Mode de transport prévu pour les mobilités des personnels :
* Établissement et pays d’accueil :

1. **Etablissement(s) étranger(s) partenaire(s) participant au BIP: (Pays, établissement)**

* **Nom de l’établissement 1 (accueil/coordinateur) :**

Pays :

Code Erasmus

* **Nom de l’établissement 2 :**

Pays :

Code Erasmus :

* **Nom de l’établissement 3 (si applicable) :**

Pays :

Code Erasmus :

1. **Un accord de partenariat existe-t-il avec l’établissement d’accueil/coordinateur du BIP ?**

* Oui
* Non
* Ne sait pas

Discipline concernée et code [ISCED](https://uis.unesco.org/en/topic/international-standard-classification-education-isced): :

Niveau(x) concerné(s) par l’accord :

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

* Description globale du projet :
* Méthodes d'apprentissage et d'enseignement :
* Résultats attendus de l'apprentissage/de la formation :
* Description de la composante virtuelle :
* Principale langue d'enseignement/de formation et niveau requis :

1. **Participants du BIP :**

* Domaine d'enseignement visé (étudiants) :
* Niveau d'éducation visé (L,M,D) :
* Souhaitez-vous ouvrir les candidatures BIP aux étudiant.e.s d’autres domaines disciplinaires ?
* Non
* Oui

Si **oui**, préciser les autres domaines de disciplines :

**Le cas échéant, la validation du contrat d’études sera soumise à l’approbation des responsables pédagogiques des formation concernées. Les 3 crédits ECTS minimum obtenus doivent être reconnus par les composantes concernées.**

* Contact (Nom, Prénom, mail) des responsables pédagogiques et composantes concernés :

1. **Reconnaissance des crédits ECTS**

* 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 ?
* Oui
* Non
* Veuillez décrire la modalité de reconnaissance et validation des crédits dans le cursus des étudiants participants au BIP :

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

□ Transition numérique

□ Environnement et lutte contre le changement climatique

□ Inclusion et diversité

□ Citoyenneté européenne

□ Autre :

1. **Suivi du projet à l’UGA**

**Porteur du projet**

* Nom/Prénom :
* Fonction :
* Mail :
* Tél. :

**Composante / structure de rattachement (bien indiquer ici la structure qui va prendre en charge la gestion et le suivi des mobilités) :**

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

* Nom complet de la composante :

**Correspondant(s) administratif(s) en charge de la gestion des mobilités dans la structure de rattachement :**

Nom, Prénom :

Fonction :

Mail :

Tél. :

**VALIDATIONS** :

1. **VISA du Porteur de projet**

Nom, Prénom :

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

1. **ENGAGEMENTS de la structure de rattachement de l’UGA qui va prendre en charge la gestion du projet.**

**Il appartient aux services de la composante d’assurer le suivi du projet, ce qui inclut notamment :**

* **la gestion administrative des mobilités**
* **la gestion pédagogique des mobilités**
* *Engagement du ou des Directeur/s pédagogiques de Composante*

Commentaires :

Nom, prénom :

Date :

Signature :

* *Engagement du ou des Directeur/s administratifs de Composante*

Commentaires :

Nom, prénom :

Date :

Signature :