**Appel à manifestation d’intérêt 2024**

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

**PROJET BIP ETABLISSEMENT D’ENVOI**

**A renvoyer à** **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 :**

1. **Participants et partenaires :**

**- Nombre d’étudiants sortants prévu :**

**- Nombre des mobilités de personnel\*prévu (enseignement) :**

**- Établissement et pays d’accueil :**

\* ***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. **Etablissement(s) étranger(s) partenaire(s) : (Pays, établissement)**

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

Pays :

Nom de l’établissement 2 :

Pays :

Nom de l’établissement 3 (si applicable) :

Pays :

1. **Un accord de partenariat existe-t-il avec l’établissement d’accueil/coordinateur du BIP ?**
* Oui
* Non
* Ne sait pas
1. **Porteur du projet**

Nom/Prénom :

Fonction :

Mail :

Tél. :

1. **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 composante :

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

**- Description globale du projet :**

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

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

**- 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 ?**

**- Souhaitez-vous ouvrir les candidatures BIP aux étudiant.e.s d’autres domaines disciplinaires ? Si oui, lesquels ?**

**- 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.**

**Nom des responsables pédagogiques et composantes concernés :**

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

□ Transition numérique

□ Environnement et lutte contre le changement climatique

□ Inclusion et diversité

□ Autre :

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

Nom, Prénom :

Fonction :

Mail :

Tél. :

**VALIDATIONS**

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

*Avis du ou des Directeur/s pédagogiques 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 du projet.**

*Visa du ou des Directeur/s administratifs 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