ERASMUS BLENDED INTENSIVE PROGRAMMES BIPs

Solicitud de participación UVa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: | | |
| Dpto: | | @mail: |
| Nombre del programa intensivo: | | |
| Nivel:  Grado Máster Doctorado | | |
| Universidad Coordinadora: | Nº estudiantes participantes: | |
| Universidades Participantes | Nº estudiantes participantes: | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |
| 3. |  | |
| 4. |  | |
| (haga clic abajo para añadir más Universidades) | | |
| Duración de la Actividad Presencial: | días | |
| Lugar de la Actividad Presencial: | | |
| Enviar a [mariamar.fernandez@uva.es](mailto:mariamar.fernandez@uva.es) antes del 10 de Febrero del 2022. | | |