|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMA DE MOBILITAT**  **EN APRENENTATGE SERVEI 2023**  **MApS** | logo_UPF_petit |

**FORMULARI DE SOL.LICITUD MApS - 2023**

**Estudiant**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognoms: | Nom: |
| NIA: | Sexe: M  F |
| Data de naixement: | Nacionalitat: |
| Estudis a la UPF: | Any dels estudis: |
| Telèfon Mòbil: | E-mail: |

**Organització d’acollida**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom: | Department/Projecte: |
| País de l’organització: | País i ciutat de la mobilitat: |
| Adreça: | Website: |
| Persona de contacte: (Nom i càrrec): | Tutor/supervisor: (Nom i càrrec) |
| Persona de contacte: (E-mail/phone) | Tutor/supervisor: (E-mail/phone) |

**Programa de mobilitat**

|  |  |
| --- | --- |
| **Periode de mobilitat previst**  Des de   /  /20   fins   /  /20 | |
| Rol o càrrec: | |
| Nombre d’hores de treball per setmana: 20 h. | Hores totals: 40 h. |
| Lloc: | |

|  |
| --- |
| **Descripció detallada del projecte i marc d’actuació: incloent tasques i calendari.** |
| **Objectius, activitats i resultats, a assolir al final del període de mobilitat**  **Objectius:**  **Resultats:** |
| **Supervisió prevista a l’organització d’acollida: (tutories, reunions, etc...)**    El tutor academic a la UPF serà: |

|  |
| --- |
| **Nivell de coneixement de l’idioma de treball per part de l’estudiant:**  El nivell de competència de l’idioma       [com a llengua principal de treball) que l’estudiant té actualment o es compromet a tenir en el moment de l’inici de l’estada és:  A1  A2  B1  B2  C1  C2  Native Speaker |

**SIGNATURES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudiant: ...................................** | |
| Nom: | Funció: |
| Número de telèfon: | E-Mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persona responsable a** **la Universitat Pompeu Fabra** (Coordinador de Pràctiques) **:**  **................................** | |
| Nom: | Funció: |
| Número de telèfon: + 34 93 | E-Mail: |

**Important! Cal ADJUNTAR CARTA D’ACCEPTACIÓ DE L’ORGANITZACIÓ D’ACOLLIDA**