

SOL·LICITUD DEL PROGRAMA MApS 2026 MODALITAT B

Aquest formulari és el document oficial per a la sol·licitud de participació en el Programa de Mobilitat en Aprenentatge Servei (MApS) per a estades internacionals durant l'estiu de 2026. La Modalitat B permet a l'estudiant proposar projectes individuals que integrin el servei a la comunitat amb l'aprenentatge acadèmic, prèviament validats per la UPF.

SECCIÓ 1: DADES DE L'ESTUDIANT

Nom i cognoms:	
NIA:	
Sexe:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Altres
Nacionalitat:	
Estudis de grau actuals a la UPF:	
Crèdits superats*:	
Correu electrònic institucional:	
Telèfon mòbil:	

*Mínim 120 ECTS / 80 ECTS en Estudis Globals

Nivell de coneixement de l'idioma de treball

Idioma principal de treball:	
Nivell (Marqueu-ne un):	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> Nadiu

SECCIÓ 2: DADES DE L'ORGANITZACIÓ D'ACOLLIDA

Nom de l'entitat/organització:	
Departament o Àrea d'actuació:	
País de l'organització:	
Ciutat de la mobilitat:	

Dades del Tutor/a o Supervisor/a del projecte (Entitat d'Acollida)

- Nom de la persona de contacte:
- Càrrec o funció:
- Correu electrònic:

SECCIÓ 3: DETALLS DEL PROJECTE DE MOBILITAT

Títol del Projecte:	
Rol o càrrec de l'estudiant:	
Lloc de realització:	

Calendari i dedicació

Inici (dd/mm/2026):	Hores totals de dedicació:
Fi (dd/mm/2026):	Hores setmanals:

Memòria descriptiva del projecte

Descripció detallada de l'activitat: *(Indiqueu les tasques específiques a realitzar, el context d'actuació social de l'entitat i el calendari d'execució previst)*

Objectius del servei: *(Definiu els objectius pedagògics vinculats als vostres estudis i la intencionalitat solidària del projecte)*

Resultats esperats: *(Describeu l'impacte previst de la vostra intervenció en la comunitat d'acollida i els resultats a assolir)*

SECCIÓ 4: RECONeixEMENT ACADÈMIC I TUTORIA UPF

- **Nom del Tutor/a acadèmic/a a la UPF:** _____

(Coordinador/a de pràctiques o de mobilitat del centre/facultat)

La signatura d'aquest formulari implica la validació acadèmica inicial del projecte per part del tutor/a o coordinador/a de la UPF, d'acord amb els requisits de la Modalitat B.

Es preveu el reconeixement de crèdits? SÍ NO

En cas afirmatiu, seleccioneu la modalitat de reconeixement:

- Crèdits de Pràctiques curriculars
- Crèdits de Pràctiques extracurriculars
- Crèdits de Mobilitat (Transversals).
- Part/Material per al Treball de Fi de Grau (TFG).

SECCIÓ 5: SIGNATURES I FORMALITZACIÓ

Signatura de l'estudiant	Vistiplau del Coordinador/a UPF
Nom i cognoms:	Nom i cognoms:
	Centre / Facultat:
Data: ____ / ____ / 2026	Data: ____ / ____ / 2026

IMPORTANT: Cal adjuntar obligatòriament la Carta d'Acceptació de l'organització d'acollida a aquesta sol·licitud per a la seva validesa.

Nota sobre protecció de dades: La Universitat Pompeu Fabra (UPF) tractarà les dades personals recollides en aquest formulari amb la finalitat de gestionar la seva participació en el programa de mobilitat MApS. El tractament es realitza en el marc de la gestió acadèmica i d'acord amb el conveni de col·laboració subscrit amb el Banc Santander per al finançament de les beques d'ajut a la mobilitat 2026. L'estudiant pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat segons la normativa vigent.