**Modulo di candidatura per mobilità docenza, combinata (docenza/formazione) o per formazione**

**presso istituzioni dell’ Alleanza Europea (BAUHAUS4EU)**

**ambito Erasmus Plus KA1 Programma Call 2022**

**a.a di mobilità 2023/24**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e codice Erasmus dell’Università di provenienza | Università degli Studi di BergamoI BERGAMO01 | |
| Persone di contatto presso Università di provenienza | Elena Gotti  Staff Manager -International Programmes  Tel. 0039 035 2052 268  Email: [elena.gotti@unibg.it](mailto:elena.gotti@unibg.it)  Silvia Cortinovis and Giovanna Della Cioppa  Administrative officers – International Office  Tel. 0039 035 2052269/ 2052832  Emails: [silvia.cortinovis@unibg.it](mailto:silvia.cortinovis@unibg.it) [giovanna.della-cioppa@unibg.it](mailto:giovanna.della-cioppa@unibg.it) | |
| Nome del candidato e Dipartimento di provenienza |  | Prima partecipazione alla mobilità Erasmus :  🞏 Si / 🞏 No |
| Nome e codice Erasmus dell’istituto ospitante  (spuntare la sede prescelta) | • 🞏 Bauhaus-Universität Weimar (Weimar, Germany) D WEIMAR01  • 🞏 Blekinge Tekniska Högskola (Karlskrona, Sweden) S KARLSKR01  • 🞏 Instituto Politécnico Castelo Branco (Castelo Branco, Portugal) P CASTELO01  • 🞏 Université de Picardie Jules Verne (Amiens, France) F AMIENS01  • 🞏University of Architecture, Civil Engineering and Geodesy (Sofia, Bulgaria) BG SOFIA04  • 🞏 Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach (Katowice, Poland) PL KATOWIC02 | |
| Facoltà o Dipartimento di accoglienza |  | |
| Docente di contatto presso l’Istituto ospitante (nome, ruolo, n. telefonico, email) |  | |

1. **Programma di docenza provvisorio 🞏**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Area disciplinare (codice ISCED) |  | | | | | |
| Livello | I ciclo   |  | | --- | |  | | II ciclo   |  | | --- | |  | | | III ciclo   |  | | --- | |  | | | Altro, si prega specificare…   |  | | --- | |  | |
| Lingua di insegnamento |  | | | | | |
| Numero previsto di studenti che seguiranno le lezioni presso l’istituto ospitante | Approx.: | | Numero di ore di docenza | | Ore: . | |
| Periodo di presenza presso l’Università ospitante: | Dal (giorno/mese/anno): | Al (giorno/mese/anno): | | |  | |
| Obiettivo della mobilità: |  | | | | | |
|  |  | | | | | |

1. **Programma combinato (docenza e formazione) 🞏**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Area disciplinare (codice ISCED) |  | | | | | | |
| Livello | I ciclo   |  | | --- | |  | | II ciclo   |  | | --- | |  | | | | III ciclol   |  | | --- | |  | | | Altro, si prega specificare…   |  | | --- | |  | |
| Lingua di insegnamento |  | | | | | | |
| Numero previsto di studenti che seguiranno le lezioni presso l’istituto ospitante | Approx.: | | | Numero di ore di docenza | | Ore: | |
| Periodo di presenza presso l’Università ospitante: | Dal (giorno/mese/anno): | | Al (giorno/mese/anno): | | |  | |
| Obiettivi della mobilità |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **Periodo della formazione** | Dal (giorno/mese/anno):………………………… Al (giorno/mese/anno):………………………….. | | | | | | |
| Campo della formazione: |  | | | | | | |
| Tipo di formazione: job shadowing, riunioni di progettazione, seminari specifici (**le conferenze sono secluse)**, altro, si prega di specificare: |  | | | | | | |
| Livello della formazione: è legato a un ciclo specific? | I ciclo   |  | | --- | |  | | II ciclo   |  | | --- | |  | | | | III ciclo   |  | | --- | |  | | | Altro, si prega specificare…   |  | | --- | |  | |
| Lingua della formazione |  | | | | | | |
| Numero previsto di ore di formazione | Approx.: | | |
| Obiettivi della mobilità |  | | | | | | |
| **Contenuto** dell’attività di formazione |  | | | | | | |

1. **Programma di formazione 🞏**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periodo della formazione** | Dal (giorno/mese/anno):………………………… Al (giorno/mese/anno):………………………….. | | | | |
| Area/campo della formazione: |  | | | | |
| Tipo di formazione: job shadowing, riunioni di progettazione, seminari specifici (**le conferenze sono secluse)**, altro, si prega di specificare: |  | | | | |
| Livello della formazione: è legato a un ciclo specific? | I ciclo   |  | | --- | |  | | II ciclo   |  | | --- | |  | | | III ciclol   |  | | --- | |  | | Altro, si prega specificare…   |  | | --- | |  | |
| Lingua della formazione |  | | | | |
| Il numero di ore di formazione seguirà il programma dell’università ospitante | Le ore totali verranno indicate nel certificate finale di partenza | |
| Obiettivi della mobilità |  | | | | |
| **Contenuto**  dell’attività di formazione |  | | | | |

Bergamo,

*Firma del candidato*

*Bergamo, …………………………………………. ……………………………………………………………………………*

*Firma del Direttore di Dipartimento*