**ANEXO VI**

**CONVOCATORIA PARA LA ORGANIZACIÓN**

**DE PROGRAMAS INTERNSIVOS COMBINADOS (BIP)**

**UNIVERSIDAD COORDINADORA: UNIVERSIDAD DE MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE**

**ANEXO VI: VºBº DE LOS RESPONSABLES**

**Título del programa intensivo combinado:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NOMBRE Y APELLIDOS | FIRMA ELECTRÓNICA |
| Solicitante: coordinador/a del programa intensivo combinado en la UMH |  |  |
| Visto bueno del Decano de la Facultad o Director de la Escuela o Director del Servicio |  |  |