

**GUIA PER A L'EMPLENAMENT DELS FORMULARIS DE LA
SOL·LICITUD TELEMÀTICA
GRISOLIA**

Nom del formulari	Informació del formulari
SOL·LICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓ	Informació general del beneficiari i del sol·licitant
PROJECTE O ACTIVITAT SOL·LICITADA	Informació general del projecte o activitat
INVESTIGADOR	Informació sobre l'investigador del projecte

AJUDA O SUBVENCIÓ SOL·LICITADA

Subvencions del PROGRAMA SANTIAGO GRISOLÍA

TIPUS D'AJUDA

CIGRIS- PROGRAMA SANTIAGO *GRISOLIA

FORMULARI SOL·LICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓ**IMPORTANT:**

En l'apartat **A** **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE** han d'emplenar-se les dades del centre d'investigació (beneficiari de l'ajuda).

En l'apartat **B** **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** i **C** **NOTIFICACIONES** han d'emplenar-se les dades de la persona que està realitzant la sol·licitud de l'ajuda, ja que l'està fent en nom del centre d'investigació.

Els camps obligatoris estan marcats amb un asterisc roig

A DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE



NIF / NIE *	PRIMER APELLIDO * RAÓ SOCIAL *	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NATURALEZA JURÍDICA *			
UNIVERSIDADES: ALICANTE, CASTELLÓN, VALENCIA 			
			
FILTRO CNAE			
<input type="text"/>			
CNAE			
<input type="text"/>			
			
			
DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) *			CP *
<input type="text"/>			<input type="text"/>
PROVINCIA *	LOCALIDAD *		
Escoge una opción 	Sin selección 		
TELÉFONO *	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

- NIF i RAÓ SOCIAL: indicar el NIF i el nom del CENTRE D'INVESTIGACIÓ
- NATURALESA JURÍDICA: amb el desplegable (lupa) seleccionar el tipus de naturalesa jurídica que millor s'ajuste a les opcions.
- DOMICILI i CP: Adreça i Codi Postal del Centre d'Investigació
- PROVÍNCIA i LOCALITAT: seleccionar-ho del desplegable
- TELÈFON: indicar un telèfon del Centre d'Investigació

B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

APELLIDOS *	NOMBRE	NIF / NIE	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C NOTIFICACIONES

DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA *	LOCALIDAD *
Escoge una opción 	Sin selección 
CORREO ELECTRÓNICO *	
<input type="text"/>	

Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios exclusivamente electrónicos.

(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>)

En todo caso, se estará a lo previsto en la convocatoria correspondiente.

- COGNOMS, NOM i NIF de la persona doctoranda que empena la sol·licitud.
- DOMICILI, CP de la persona doctoranda que empena la sol·licitud.
- PROVÍNCIA i LOCALITAT de la persona doctoranda que empena la sol·licitud:
seleccionar de la llista desplegable
- CORREU ELECTRÒNIC per a notificacions de la persona doctoranda que empena la sol·licitud.

Les notificacions es faran de manera telemàtica.

D LUGAR DE ACTIVIDAD / PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) * CP *

PROVINCIA * LOCALIDAD *

TELÉFONO *

Emplenar les dades del centre d'investigació

E DATOS BANCARIOS

Seleccione o indique la cuenta en la que desea que se efectúe el pago.

Recuperar cuenta:

Número de cuenta bancaria (IBAN):

PAÍS Y DC IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En caso de nuevo/a perceptor/a o de nueva cuenta bancaria, aporte el modelo de domiciliación bancaria.

Emplenar només si és nou perceptor o hi ha un canvi

A més, en cas de nou/a perceptor/a o de voler donar d'alta un nou compte bancari, realitze el tràmit telemàtic *PROPER o bé aporte el model de domiciliació bancària

IMPORTANT:

APARTAT F : CONSULTA DE DADES (AUTORITZACIÓ/OPOSICIÓ)

Si no autoritze s'està obligat a presentar la documentació

G DECLARACIÓN DE AYUDAS SOLICITADAS O RECIBIDAS PARA ESTE PROYECTO O ACCIÓN

- Sí ha solicitado u obtenido las siguientes ayudas:
 NO ha solicitado u obtenido ninguna otra ayuda para este mismo fin o coste subvencionable

ORGANISMO	CONVOCATORIA	IMPORTE SOLICITADO	IMPORTE CONCEDIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si se solicitan ayudas de minimis, se adjuntará declaración según modelo.

Marcar SÍ o NO segons s'haja obtingut altres ajudes per al mateix projecte objecte de la sol·licitud

IMPORTANT:**APARTAT H : DECLARACIONS RESPONSABLE**

Ha d'acceptar, en cas contrari no pot continuar amb el tràmit

APARTAT I : PROTECCION DE DADES

Ha d'acceptar, en cas contrari no pot continuar amb el tràmit

FORMULARI PROJECTE O ACTIVITAT SOL·LICITADA

2A PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA (PERSONA INVESTIGADORA)				
* N° DOCUMENTO	* TIPO DOCUMENTO	* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	Selección...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÉFONO PARA NOTIFICACIONES		* E-MAIL PARA NOTIFICACIONES		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
2B DATOS DE ENTIDAD/PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA				
* TIPO DOCUMENTO	* N° DOCUMENTO	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Selección...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÉFONO CONTACTO		* EMAIL CONTACTO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
* TIPO ENTIDAD / PERSONA BENEFICIARIA				
Selección...				
* CNAE PARA SICTI				
Selección...				

Apartat 2A PERSONA QUE SOL·LICITA L'AJUDA. El núm. de document ha de coincidir amb:

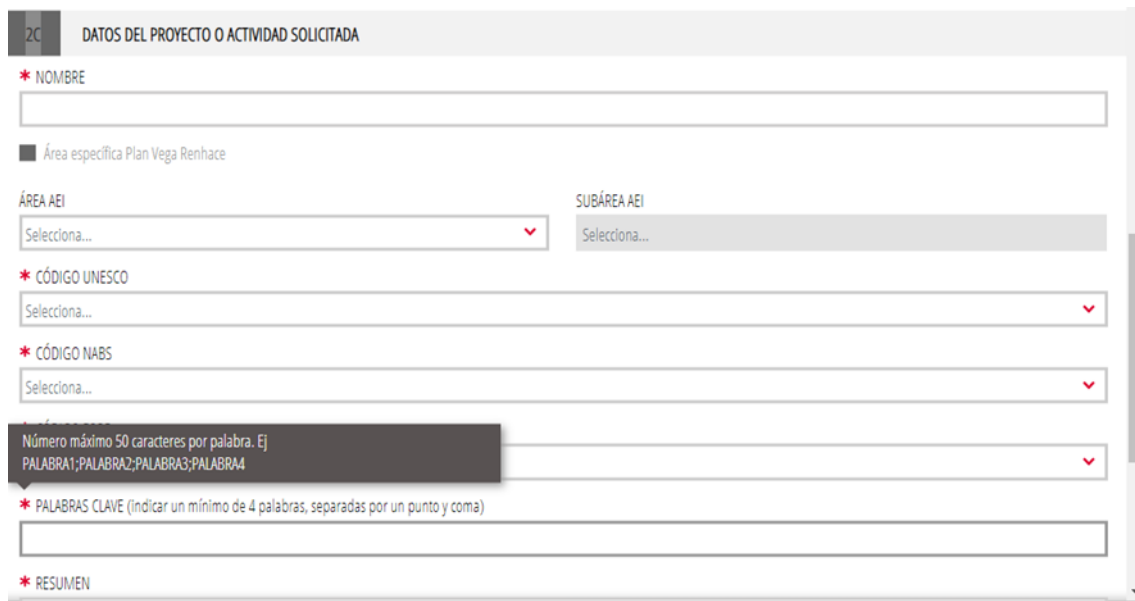
-l'indicat en l'apartat "Representant" del formulari general -el de l'investigador

Apartat 2B. ENTITAT/PERSONA BENEFICIÀRIA DE L'AJUDA. El núm. de document ha de coincidir amb el de l'apartat A del formulari general-

TIPUS ENTITAT: seleccionar del desplegable el tipus de centre d'investigació.

- CNAE PER A SICTI: seleccionar del desplegable el codi CNAE del centre d'investigació.

- Dades del centre d'investigació (beneficiari) que rebrà l'ajuda



2C DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

* NOMBRE

Área específica Plan Vega Renhace

ÁREA AEI Selección... SUBÁREA AEI Selección...

* CÓDIGO UNESCO Selección...

* CÓDIGO NABS Selección...

Número máximo 50 caracteres por palabra. Ej PALABRA1;PALABRA2;PALABRA3;PALABRA4

* PALABRAS CLAVE (indicar un mínimo de 4 palabras, separadas por un punto y coma)

* RESUMEN

- NOM: nom del projecte o de l'activitat sol·licitada

- Codis ANEP, UNESCO, NABS, FORD: seleccionar del desplegable el codi corresponent.

- PARAULES CLAU: indicar un mínim de 4 paraules clau del projecte o activitat sol·licitada. Han d'estar separades per “;”.

RESUM: escriure un breu resum del projecte o activitat sol·licitada. Aquest camp està limitat per 1250 caràcters o 11 paràgrafs.

FORMULARI INVESTIGADOR

Emplenar tots els camps

4A	INVESTIGADOR 1	
* FUNCIÓN		
<input type="text" value="Selecciona..."/>		
CATEGORÍA PROFESIONAL		
<input type="text"/>		
* VINCULACIÓN CON EL CENTRO O ENTIDAD		
<input type="text" value="Selecciona..."/>		
RÉGIMEN DE DEDICACIÓN		
<input type="text" value="Selecciona..."/>		
4B	DATOS DEL INVESTIGADOR	
* TIPO DOCUMENTO	* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	* SEXO
<input type="text" value="Selecciona..."/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Selecciona..."/>
* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* F. NACIMIENTO	* NACIONALIDAD	
<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/> <input type="text" value="📅"/>	<input type="text" value="Selecciona..."/>	
* PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL		
<input type="text" value="Selecciona..."/>		
PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL		
<input type="text" value="Selecciona..."/>		
TELÉFONO CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

FASE DE DOCUMENTAR LA TRAMITACIÓ

Clicar en els apartats corresponents per a descarregar els models proporcionats i emplenar la informació requerida.

A continuació, annexar els documents degudament emplenats en el seu apartat corresponent

Es recorda que a l'efecte del que es disposa en l'article 14.3 de l'Orde de bases, el resum del projecte indicant les activitats que realitzarà la persona contractada i el historial científic del grup al qual es vincularà la contractació del personal objecte de la subvenció, es consideren part integrant i contingut mínim de la sol·licitud, per la qual cosa l'absència o falta de contingut en estos documents determinarà la inadmissió d'esta.

Subvenciones del programa Santiago Grisólia. GRISOLÍA Cancelar solicitud Cerrar Aplicación

1 ✓ 2 ✓ 3 ✓ 4 5

Debe saber > Rellenar > **Documentar** > Registrar > Guardar >

Documentar la tramitación

En este paso debe adjuntar los documentos señalados como obligatorios. Pueden existir documentos opcionales, que podrá adjuntar si dispone de la información oportuna.

  	CIGRIS. HISTORIAL CIENTÍFICO DEL GRUPO
  	CIGRIS. RESUMEN DEL PROYECTO
  	CIGRIS. REQUISITOS DE LA PERSONA SOLICITANTE
  	Otros documentos

Iconografía

-  Documento obligatorio
-  Documento opcional
-  Documento dependiente
-  Documento no anexo
-  Documento anexo o paso completado

← Continuar →

IMPORTANT:

Una vegada finalitzat el registre telemàtic de la sol·licitud, s'haurà d'enviar una còpia del justificant generat a la universitat o centre d'investigació de pertinença, perquè la persona que ostente la representació legal en matèria d'investigació de l'entitat done la seua conformitat a la presentació de la sol·licitud.