

**GUIA PER A EMPLENAR ELS FORMULARIS DE SOL·LICITUD TELEMÀTICA
AORG**

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 1	Informació sobre la persona investigadora del projecte
ANUALITAT	Import anual de l'ajuda sol·licitada






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

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

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

Els camps obligatoris estan marcats amb un asterisc roig.

A DADES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT

* NIF / NIE	* PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL	SEGON COGNOM	NOM		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
* NATURALESA JURÍDICA					
Selecciona... 					
FILTRE CNAE					
<input type="text"/>					
CNAE					
Selecciona... 					
* TIPUS DE VIA	* NOM DE LA VIA PÚBLICA				
Selecciona... 	<input type="text"/>				
* NÚMERO	LLETRA	ESCALA	PIS	PORTA	* CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* PROVÍNCIA			* LOCALITAT		
Selecciona... 			Selecciona... 		
* TELÈFON	FAX		CORREU ELECTRÒNIC		
<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 DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT

COGNOMS	NOM	NIF / NIE	TELÈFON
---------	-----	-----------	---------

Dades de la persona investigadora sol·licitant.

C NOTIFICACIONS

* IDIOMA DE LA NOTIFICACIÓ
Selecciona... ▼

TIPUS DE VIA
Selecciona... ▼

NOM DE LA VIA PÚBLICA

NÚMERO LLETRA ESCALA PIS PORTA CP

PROVÍNCIA
Selecciona... ▼

LOCALITAT
Selecciona... ▼

* CORREU ELECTRÒNIC

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans exclusivament electrònics.

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificació electrònica en els termes que preveu la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>)

En tot cas, caldrà ajustar-se al que preveu la convocatòria corresponent.

-COGNOMS, NOM i NIF de la persona doctoranda/Investigadora principal que emplena la sol·licitud.

- DOMICILI, CP de la persona doctoranda/Investigadora principal que emplena la sol·licitud.

- PROVÍNCIA i LOCALITAT de la persona doctoranda/Investigadora principal que emplena la sol·licitud: seleccionar de la llista desplegable.

- CORREU ELECTRÒNIC per a notificacions de la persona doctoranda/Investigadora principal que emplena la sol·licitud.

Les notificacions es faran de manera telemàtica

D LLOC D'ACTIVITAT / PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD

* DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) * CP

* PROVÍNCIA
Selecciona... ▼

* LOCALITAT
Selecciona... ▼

* TELÈFON

Emplenar les dades del centre d'investigació d'origen

E **DADES BANCÀRIES**

Seleccione o indique el compte en la qual desitja que s'efectue el pagament.

Recuperar compte:

Selecciona...

Número de compte bancari (IBAN):

PAIS I DC IBAN

ENTITAT

OFICINA

DC

NÚMERO DE COMPTE

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.

* PROPER: Procediment per a tramitar les altes, modificacions i baixes de les domiciliacions bancàries (Domiciliació bancària). Tràmit automatitzat.

Dades bancàries de l'entitat beneficiària de l'ajuda (centre d'investigació).

Clicar en la primera opció, posteriorment es podrà requerir l'aportació del model de domiciliació bancària a l'entitat beneficiària (centre d'investigació).

Si es coneix el núm. de compte en què es farà l'ingrés de l'ajuda clicar en la segona opció.

FORMULARI PROJECTE O ACTIVITAT SOL·LICITADA

 **PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA**

2A **DATOS ENTIDAD / PERSONA BENEFICIARIA**

* TIPO ENTIDAD / PERSONA BENEFICIARIA

Selecciona...



* CNAE PARA SICTI

Selecciona...



* PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

* DNI / CIF

- 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

2B	DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA
* NOMBRE	<input type="text"/>
* CÓDIGO ANEP	<input type="text" value="Selecciona..."/>
* CÓDIGO UNESCO	<input type="text" value="Selecciona..."/>
* CÓDIGO NABS	<input type="text" value="Selecciona..."/>
* CÓDIGO FORD	<input type="text" value="Selecciona..."/>
* PALABRAS CLAVE (indicar un mínimo de 4, separadas por un punto y coma)	<input type="text"/>
* RESUMEN	<input type="text"/>

LLOC DE CELEBRACIÓ DEL CONGRÉS/JORNADA/REUNIÓ

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.

LLOC DE CELEBRACIÓ DEL CONGRÉS/JORNADA/REUNIÓ: Indicar el lloc on se celebrarà l'actuació

FORMULARI INVESTIGADOR 1

IMPORTANT

- En l'apartat B1 "IDENTIFICADORS D'AUTOR DE PRODUCCIÓ CIENTÍFICA", si no es disposa de l'identificador s'emplenarà amb "0" (zero).
- En l'apartat B2 "NIVELL D'ACTIVITAT INVESTIGADORA"
 - No és obligatori.
 - Només s'emplenarà un dels dos camps:
 - o "Nombre de trams d'avaluació positiva de l'activitat investigadora"
 - o "Índex d'Impacte normalitzat de producció científica"

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"/>	<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"/>	

B1 IDENTIFICADORES DE AUTOR DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA (SI NO PROCEDE, PONER UN 0)

* IDENTIFICADOR Orcid

* IDENTIFICADOR WoS

* IDENTIFICADOR SCOPUS

En l'apartat B1, "IDENTIFICADORS D'AUTOR DE PRODUCCIÓ CIENTÍFICA", si no es disposa de l'identificador s'emplenarà amb "0" (zero).

B2 NIVEL DE ACTIVIDAD INVESTIGADORA. RELLENAR OBLIGATORIAMENTE PARA AYUDAS AICO Y PROMETEO. CUMPLIMENTAR SOLO UNO DE LOS DOS NIVELES DE ACTIVIDAD.

Nº TRAMOS DE EVALUACIÓN POSITIVA DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA POR LA CNEA O POR LA AVAP

ÍNDICE DE IMPACTO NORMALIZADO DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA

En l'apartat B2 "NIVELL D'ACTIVITAT INVESTIGADORA"

- No és obligatori.

- Només s'emplenarà un dels dos camps:


- o "Nombre de trams d'avaluació positiva de l'activitat investigadora"
- o "Índex d'Impacte normalitzat de producció científica"

4C DATOS TITULACIÓN

TITULACIÓN

CENTRO

FECHA FINALIZACIÓN

Otros datos de titulación solo para ayuda ACIF

NOTA MEDIA (de la titulación indicada arriba)

Camp no obligatori solo per a CIACIF

FORMULARI ANUALITATS

En aquest formulari s'indicaran els imports sol·licitats per a 2025.

[+ Añadir](#)

 ANUALIDADES

* ANUALIDADES (máximo 4 elementos)

AÑO	TOTAL SOLICITADO	GASTOS EN CONTRATACIÓN DE PERSONAL	GASTOS DE EJECUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO	COSTES INDIRECTOS

Cerrar formulario ✕

Finaliza ✓

ANUALIDADES **AÑADIR**

A7 GASTOS POR ANUALIDAD

* AÑO

* TOTAL SOLICITADO

GASTOS EN CONTRATACIÓN DE PERSONAL

GASTOS DE EJECUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO

COSTES INDIRECTOS

Cancelar

Guarda

Només cal emplenar l'any i l'import TOTAL SOL·LICITAT per a eixe any.

La resta de camps sobre el desglossament de gastos no cal emplenar-los.

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.