

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

Nom del formulari	Informació del formulari
SOL·LICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓ	Informació general de la persona beneficiària i de la sol·licitant
PROJECTE O ACTIVITAT SOL·LICITADA	Informació general del projecte o activitat
INVESTIGADOR 1	Informació sobre l'investigador/a del projecte

FORMULARI SOL·LICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓ

A DADES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT

* NIF / NIE * PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL SEGON COGNOM NOM

* NATURALESA JURÍDICA
 Selecciona...

FILTRE CNAE

CNAE
 Selecciona...

* TIPUS DE VIA * NOM DE LA VIA PÚBLICA

* NÚMERO LLETRA ESCALA PIS PORTA * CP

* PROVÍNCIA * LOCALITAT

* TELÈFON FAX CORREU ELECTRÒNIC

- NIF, COGNOMS i NOM de la persona Investigadora que sol·licita l'ajuda.
- NATURALESA JURÍDICA: amb el desplegable seleccionar el tipus de naturalesa jurídica que millor s'ajuste a les opcions.
- DOMICILI I CP de la persona sol·licitant.
- PROVÍNCIA i LOCALITAT seleccionar de la llista desplegable.
- TELÈFON: Indicar un telèfon de la persona sol·licitant.

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT

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 seua electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>)

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

En cas que es realitze la sol·licitud a través d'un representant, indicar les dades del representant.
En cas que es realitze en nom propi tornar a emplenar les dades del sol·licitant.

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

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

* PROVÍNCIA
Selecciona...

* LOCALITAT
Selecciona...

* TELÈFON

Cumplimentar los datos del centro de investigación de 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.

Quan es resolga provisionalment es requerirà l'aportació del justificant d'enviament a través del procediment PROPER de les dades bancàries.

FORMULARI PROJECTE O ACTIVITAT SOL-LICITADA

2A PERSONA QUE SOL-LICITA L'AJUDA (PERSONA INVESTIGADORA)				
* N° DOCUMENT	* TIPUS DOCUMENT	* NOM	* PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
<input type="text"/>	Selecciona... ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÈFON PER A NOTIFICACIONS	* E-MAIL PER A NOTIFICACIONS			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Dades persona investigadora sol·licitant

2B DADES D'ENTITAT/PERSONA BENEFICIÀRIA DE L'AJUDA				
* TIPUS DOCUMENT	* N° DOCUMENT	* NOM O RAÓ SOCIAL	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
Selecciona... ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÈFON CONTACTE	* EMAIL CONTACTE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
* TIPUS ENTITAT / PERSONA BENEFICIÀRIA				
Selecciona... ▼				
CNAE PER A SICTI				
Selecciona... ▼				

2C DADES DEL PROJECTE O ACTIVITAT SOL-LICITADA	
NOM	
<input type="text"/>	
ÀREA AEI	SUBÀREA AEI
Selecciona... ▼	Selecciona...
CODI UNESCO	
Selecciona... ▼	
CODI NABS	
Selecciona... ▼	
CODI FORD	
Selecciona... ▼	
PARAULES CLAU (indicar un mínim de 4 paraules, separades per un punt i coma)	
<input type="text"/>	
RESUM	
<input type="text"/>	

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 ENTITAT DESTÍ DE L'ESTADA

3A DADES DE L' ENTITAT DESTÍ DE L'ESTADA

* TIPIUS ENTITAT PARTICIPANT NIF
Selecciona...

* NOM ENTITAT PARTICIPANT

* PAIS
Selecciona...

* PROVÍNCIA
Selecciona...

* CNA PER A SICTI
Selecciona...

* DATA INICI ESTADA (FORMAT: DD/MM/AAAA)

* DATA FI ESTADA (FORMAT: DD/MM/AAAA)

* DIES D'ESTADA

ENTITAT ORIGEN

En cas que l'entitat de destí de l'estada fora una entitat estrangera:









- No emplenar el camp de NIF
- En el camp PROVÍNCIA seleccionar l'opció “ESTRANGER”

FORMULARI INVESTIGADOR 1

IMPORTANT:

- En l'apartat B1 "IDENTIFICADORS D'AUTOR DE PRODUCCIÓ CIENTÍFICA", si no es disposa de l'identificador s'empenarà amb "0" (zero).
- En l'apartat B2 "NIVELL D'ACTIVITAT INVESTIGADORA"
 - No és obligatori
 - Només s'empenarà 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	
* FUNCIÓ		
Investigador principal		
CATEGORIA PROFESSIONAL		
<input type="text"/>		
* VINCULACIÓ AMB EL CENTRE O ENTITAT		
Selecciona... 		
RÈGIM DE DEDICACIÓ		
Selecciona... 		
4B	DADES DE L'INVESTIGADOR	
* DOCUMENT IDENTIFICATIU	* TIPUS DOCUMENT	* SEXE
<input type="text"/>	Selecciona... 	Selecciona... 
* NOM	* PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* F. NAIXEMENT (FORMAT: DD/MM/AAAA)	* NACIONALITAT	
dd/mm/aaaa 	Selecciona... 	
* PAÍS RESIDÈNCIA HABITUAL		
Selecciona... 		
PROVÍNCIA DE RESIDÈNCIA HABITUAL		
Selecciona... 		
* TELÈFON CONTACTE	* CORREU ELECTRÒNIC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Ha gaudit de permisos derivats de maternitat, paternitat, o per atenció a persones en situació de dependència, o per incapacitat temporal derivada de malaltia greu o una situació derivada d'una violència de gènere amb posterioritat		
<input type="text"/>		

B1 IDENTIFICADORS D'AUTOR DE PRODUCCIÓ CIENTÍFICA (SI NO PROCEDEIX, POSAR 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 NIVELL D'ACTIVITAT INVESTIGADORA. INDICAR OBLIGATÒRIAMENT PER A AJUDES AICO I PROMETEO. EMPLENAR NOMÉS UN DELS DOS NIVELLS D'ACTIVITAT.

Nº TRAMS D'AVALUACIÓ POSITIVA DE L'ACTIVITAT INVESTIGADORA PER LA CNEA o per la AVAP

ÍNDEX D'IMPACTE NORMALITZAT DE PRODUCCIÓ CIENTÍFICA

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

- No és obligatori emplenar aquest apartat

- Només s'emplenarà un dels dos camps:

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

4C DADES TITULACIÓ

Per a les ajudes ACIF emplenar la informació de la titulació de grau. Per a les ajudes APOSTD emplenar la informació del títol de doctor. Per a la resta d'ajudes no és necessari emplenar res.

TITULACIÓ

CENTRE

DATA FINALITZACIÓ (FORMAT: DD/MM/AAAA)

NOTA MITJANA (de la titulació indicada a dalt)

No es camp obligatori

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.