

**GUIA PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LOS FORMULARIOS DE LA
SOLICITUD TELEMÁTICA
BEST**

Nombre del formulario	Información del formulario
SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN	Información general de la persona beneficiaria y de la solicitante
PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA	Información general del proyecto o actividad
ENTIDAD DESTINO DE LA ESTANCIA	Información general de la entidad de destino
INVESTIGADOR 1	Información sobre el investigador/a del proyecto

FORMULARIO SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN

A DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

NIF / NIE * PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL * SEGUNDO APELLIDO NOMBRE

NATURALEZA JURÍDICA *

FILTRO CNAE

CNAE

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

PROVINCIA * LOCALIDAD *

TELÉFONO * FAX CORREO ELECTRÓNICO

- NIF, NOMBRE, APELLIDOS: indicar el NIF y el nombre del investigador que solicita la ayuda
- NATURALEZA JURÍDICA: con el desplegable (lupa) seleccionar el tipo de naturaleza jurídica que mejor se ajuste a las opciones.
- DOMICILIO y CP: Dirección y Código Postal del solicitante
- PROVINCIA y LOCALIDAD: seleccionarlo del desplegable
- TELÉFONO: indicar un teléfono del solicitante

B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

APELLIDOS * NOMBRE NIF / NIE TELÉFONO

C NOTIFICACIONES

DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) CP

PROVINCIA * LOCALIDAD *

Escoge una opción Sin selección

CORREO ELECTRÓNICO *

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.

En caso de que se realice la solicitud a través de un representante, indicar los datos del representante. En caso de que se realice en nombre propio volver a cumplimentar los datos del solicitante.

D LUGAR DE ACTIVIDAD / PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

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

PROVINCIA * LOCALIDAD *

Escoge una opción Sin selección

TELÉFONO *

Cumplimentar los datos del centro de investigación de origen.

E DATOS BANCARIOS

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

Recuperar cuenta:

Selecciona...

Número de cuenta bancaria (IBAN):

PAÍS Y DC IBAN ENTIDAD OFICINA DC NÚMERO DE CUENTA

Además, en caso de nuevo/a perceptor/a o de querer dar de alta una nueva cuenta bancaria, realice el trámite telemático PROPER* o bien aporte el modelo de domiciliación bancaria.

* PROPER: Procedimiento para tramitar las altas, modificaciones y bajas de las domiciliaciones bancarias (Domiciliación bancaria). Trámite automatizado.

Cuando se resuelva provisionalmente se requerirá la aportación del justificante de envío a través del procedimiento PROPER de los datos bancarios.

FORMULARIO PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

2A PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA (PERSONA INVESTIGADORA)

* Nº DOCUMENTO

* TIPO DOCUMENTO

* NOMBRE

* PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

* TELÉFONO PARA NOTIFICACIONES

* E-MAIL PARA NOTIFICACIONES

Datos persona investigadora solicitante

* TIPO DOCUMENTO

* Nº DOCUMENTO

* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

* TELÉFONO CONTACTO

* EMAIL CONTACTO

* TIPO ENTIDAD / PERSONA BENEFICIARIA

CNAE PARA SICTI

2C DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

NOMBRE

ÁREA AEI

SUBÁREA AEI

CÓDIGO UNESCO

CÓDIGO NABS

CÓDIGO FORD

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

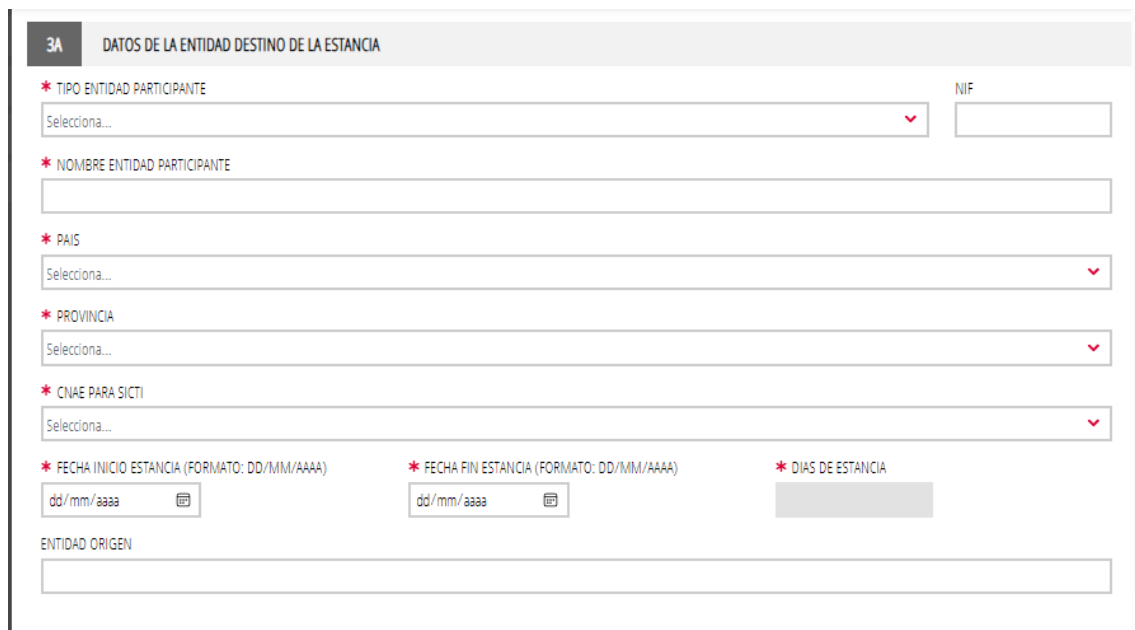
RESUMEN

- NOMBRE: nombre del proyecto o de la actividad solicitada
- Códigos ANEP, UNESCO, NABS, FORD: seleccionar del desplegable el código correspondiente.

- PALABRAS CLAVE: indicar un mínimo de 4 palabras clave del proyecto o actividad solicitada.
Deben estar separadas por “;”.

RESUMEN: escribir un breve resumen del proyecto o actividad solicitada. Este campo está limitado por 1250 caracteres u 11 párrafos.

FORMULARIO ENTIDAD DESTINO DE LA ESTANCIA



3A DATOS DE LA ENTIDAD DESTINO DE LA ESTANCIA

* TIPO ENTIDAD PARTICIPANTE NIF
Selecciona...

* NOMBRE ENTIDAD PARTICIPANTE

* PAIS
Selecciona...

* PROVINCIA
Selecciona...

* CNAE PARA SICTI
Selecciona...

* FECHA INICIO ESTANCIA (FORMATO: DD/MM/AAAA) * FECHA FIN ESTANCIA (FORMATO: DD/MM/AAAA) * DIAS DE ESTANCIA
dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa

ENTIDAD ORIGEN

- En caso de que la entidad de destino de la estancia fuera una entidad extranjera
- No cumplimentar el campo de NIF
- En el campo PROVINCIA seleccionar la opción “EXTRANJERO”
- Fecha inicio y fin de la estancia
- Entidad de origen de la persona investigadora solicitante.

FORMULARIO INVESTIGADOR 1

IMPORTANTE:

- En el apartado B1 “IDENTIFICADORES DE AUTOR DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA”, si no se dispone del identificador se rellenará con “0” (cero).
- En el apartado B2 “NIVEL DE ACTIVIDAD INVESTIGADORA”
 - No es obligatorio
 - Sólo se cumplimentará uno de los dos campos:
 - “Número de tramos de evaluación positiva de la actividad investigadora”
 - “Índice de Impacto normalizado de producción científica”

Cumplimentar todos los campos

4A INVESTIGADOR 1

* FUNCIÓN
Selecciona... ▼

CATEGORÍA PROFESIONAL
[]

* VINCULACIÓN CON EL CENTRO O ENTIDAD
Selecciona... ▼

RÉGIMEN DE DEDICACIÓN
Selecciona... ▼

4B DATOS DEL INVESTIGADOR

* TIPO DOCUMENTO Selecciona... ▼	* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO []	* SEXO Selecciona... ▼
* NOMBRE []	* PRIMER APELLIDO []	SEGUNDO APELLIDO []
* F. NACIMIENTO dd/mm/aaaa []	* NACIONALIDAD Selecciona... ▼	
* PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL Selecciona... ▼		
PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL Selecciona... ▼		
TELÉFONO CONTACTO []	CORREO ELECTRÓNICO []	

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

* IDENTIFICADOR Orcid []	* IDENTIFICADOR WoS []	* IDENTIFICADOR SCOPUS []
------------------------------	----------------------------	-------------------------------

En el apartado B1, "IDENTIFICADORES DE AUTOR DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA", si no se dispone del identificador se rellenará con "0" (cero).

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 el apartado B2 "NIVEL DE ACTIVIDAD INVESTIGADORA"

- No es obligatorio cumplimentar este apartado

- Sólo se cumplimentará uno de los dos campos:

- “Número de tramos de evaluación positiva de la actividad investigadora”
- “Índice de Impacto normalizado de producción científica”

4C	DATOS TITULACIÓN
TITULACIÓN	
<input type="text"/>	
CENTRO	FECHA FINALIZACIÓN
<input type="text"/>	dd/mm/aaaa 
Otros datos de titulación solo para ayuda ACIF	
NOTA MEDIA (de la titulación indicada arriba)	
<input type="text"/>	

No es un campo obligatorio

IMPORTANTE:

Una vez finalizado el registro telemático de la solicitud, se deberá enviar una copia del justificante generado a la universidad o centro de investigación de pertenencia, para que la persona que ostente la representación legal en materia de investigación de la entidad dé su conformidad a la presentación de la solicitud.