

**GUIA PARA CUMPLIMENTAR LOS FORMULARIOS  
DE LA SOLICITUD TELEMÁTICA  
Promoción y dinamización de los parques científicos - PPC**

<b>Nombre del formulario</b>	<b>Información del formulario</b>
SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN	Información general de la entidad solicitante y representante legal.
PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA	Información general del proyecto o actividad para la que se solicita la subvención.
ANUALIDADES	Importe anual de la ayuda solicitada.
OBJECTIVOS DEL PROYECTO	Importes para objetivos del proyecto.

**FORMULARIO SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN****IMPORTANTE**

En el apartado **A DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE** completar con la información de la **entidad solicitante** que será la beneficiaria de la subvención.

A DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE					
* NIF / NIE	* PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
* NATURALEZA JURÍDICA					
Selecciona... <input type="text"/>					
FILTRO CNAE					
<input type="text"/>					
CNAE					
Selecciona... <input type="text"/>					
* TIPO DE VIA	* NOMBRE DE LA VIA PÚBLICA				
Selecciona... <input type="text"/>	<input type="text"/>				
* NÚMERO	LETRA	ESCALERA	PISO	PUERTA	* CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* PROVINCIA	* LOCALIDAD				
Selecciona... <input type="text"/>	Selecciona... <input type="text"/>				
* TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

- **NIF y Razón Social:** Indicar el NIF y el nombre de la entidad solicitante.
- **Naturaleza Jurídica:** Seleccionar el tipo de naturaleza jurídica de las opciones disponibles en el desplegable.
- **CNAE:** Seleccionar la opción correspondiente en el desplegable.
- **Tipo de vía, Nombre, Número y C.P.:** Indicar la dirección y el Código Postal de la entidad solicitante.
- **Provincia y Localidad:** Seleccionar la provincia y la localidad de la entidad solicitante desde el desplegable.
- **Teléfono:** Indicar un número de teléfono de la entidad solicitante.

B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE			
APELLIDOS	NOMBRE	NIF / NIE	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Los **campos sombreados** se autocompletarán con el nombre, apellidos y NIF/NIE de la persona representante legal del parque científico o en materia de investigación de la universidad que esté presentando la solicitud.

**C NOTIFICACIONES**

\* IDIOMA DE LA NOTIFICACIÓN  
Selecciona... ▼

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA  
[ ] [ ]

NÚMERO LETRA ESCALERA PISO PUERTA CP  
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

PROVINCIA LOCALIDAD  
[ ] ▼ [ ] ▼

\* 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.

- **Idioma de la notificación:** Seleccionar el idioma desde el desplegable.
- **Tipo de vía, Nombre, Número y C.P.:** Estos campos aparecerán autocompletados con los datos introducidos en el apartado A de este mismo formulario.
- **Provincia y Localidad:** Seleccionar la provincia y la localidad de la entidad solicitante desde el desplegable.
- **Correo electrónico:** Completar con la dirección de correo electrónico de la entidad solicitante para recibir notificaciones y/o comunicaciones.

Las notificaciones se harán de forma telemática.

**D LUGAR DE ACTIVIDAD / PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

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

\* PROVINCIA \* LOCALIDAD  
Selecciona... ▼ Selecciona... ▼

\* TELÉFONO  
[ ]

**Rellenar los campos con los datos de la entidad solicitante.**

**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.

**Rellenar con los datos bancarios de la entidad solicitante, si es necesario.**

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (AUTORIZACIÓN / OPOSICIÓN)**

**F1 AUTORIZACIÓN**

El órgano gestor del procedimiento debe estar autorizado por usted para poder consultar los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica. Si autoriza dicha consulta, debe indicarlo a continuación.



**AVISO: SI NO AUTORIZA, QUEDA OBLIGADO A APORTAR LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS CORRESPONDIENTES.**

Autorizo la consulta de datos de estar al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado.

Autorizo la consulta de datos de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Generalitat Valenciana.

**F2 OPOSICIÓN**

El órgano gestor del procedimiento podrá consultar la información que se indica a continuación. Si quiere oponerse a la citada consulta, debe marcar las casillas que corresponda y motivar su oposición.



**AVISO: Si se opone, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.**

Me opongo a la consulta de datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.

Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.

MOTIVOS DE OPOSICIÓN

**Especificar si se autoriza la consulta interactiva de datos.**

**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

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

**Marcar SÍ o NO** según se haya solicitado o recibido otras ayudas para el mismo proyecto objeto de la solicitud.

**H** DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA SOLICITANTE

- Declaro que la persona solicitante no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que no es deudora de la Generalitat por reintegro de subvenciones, que cumple con los requisitos exigidos en la normativa reguladora, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento hasta la finalización del procedimiento.
- Declaro que todos los datos y declaraciones responsables que figuran en esta solicitud son ciertos, y que la persona solicitante se compromete a destinar el importe de la subvención que solicita al cumplimiento de los objetivos y actividades que fundamenta la concesión de la subvención.
- Declaro que he informado a las personas de las que se aportan datos o documentación de la posibilidad de que la administración realice consultas y de la posibilidad de oponerse a las mismas, en cuyo caso informaré al órgano gestor o, en los casos legalmente exigibles, de haber obtenido la autorización correspondiente. Así mismo, se ha informado a dichas personas del tratamiento de los datos a realizar por la administración.

**Aceptar las tres declaraciones responsables para continuar con la solicitud.**

**I** PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos, los datos de carácter personal que nos proporcione serán tratados por la Generalitat para proceder a la tramitación de su solicitud al amparo de la Ley General de Subvenciones.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante la conselleria que gestione su ayuda, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Visite el siguiente enlace para más información: [http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO\\_INFORMACION\\_ADICIONAL.pdf](http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf)

He leído la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

Se le informa que de acuerdo con lo establecido en la Disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y en el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en la presente declaración responsable.

**Aceptar la declaración sobre protección de datos personales para continuar con la solicitud.**

## FORMULARIO PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

2A PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA (PERSONA INVESTIGADORA)				
* N° DOCUMENTO	* TIPO DOCUMENTO	* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	NIF <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÉFONO PARA NOTIFICACIONES		* E-MAIL PARA NOTIFICACIONES		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

**Completar** los distintos campos con los datos de la persona representante legal del parque científico o en materia de investigación de la universidad a la que esté vinculado el parque.

2B DATOS DE ENTIDAD/PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA				
* TIPO DOCUMENTO	* N° DOCUMENTO	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Selecciona... <input type="text"/>	<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				
Selecciona... <input type="text"/>				
CNAE PARA SICTI				
Selecciona... <input type="text"/>				

- **Tipo de documento, número de documento y nombre o razón social:** Estos campos aparecerán autocompletados con los datos introducidos en el apartado A del formulario solicitud general de subvención.
- **Teléfono contacto y correo electrónico:** Completar con los datos de la entidad solicitante.
- **Tipo entidad/persona beneficiaria:** Seleccionar el tipo de entidad solicitante desde el desplegable.
- **CNAE para SICTI:** Seleccionar el código CNAE de la entidad solicitante del desplegable.

2C DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA	
NOMBRE	
<input type="text"/>	
NÚMERO DE AÑOS DEL PROYECTO	
<input type="text" value="Selecciona..."/>	
ÁREA AEI	SUBÁREA AEI
<input type="text" value="Selecciona..."/>	<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 palabras, separadas por un punto y coma)	
<input type="text"/>	
RESUMEN	
<input type="text"/>	

- **Nombre:** Indicar el nombre del proyecto.
- **Número de años del proyecto:** Seleccionar la única opción disponible (1 año).
- **Área AEI y Subárea AEI:** Seleccionar el área temática y la subárea del proyecto.
- **Códigos UNESCO, NABS, FORD:** Seleccionar los códigos correspondientes desde el desplegable.
- **Palabras clave:** Indicar al menos 4 palabras clave que describan el proyecto. Deben estar separadas por “;”.
- **Resumen:** Escribir un breve resumen del proyecto. Este campo no debe exceder los 1250 caracteres o 11 párrafos.

## FORMULARIO ANUALIDADES

En este formulario se indicará el importe solicitado para la anualidad única con un máximo permitido de 100.000 €.

\* ANUALIDADES (máximo 5 elementos)

+ Añadir    Modificar    Eliminar    Subir    Bajar

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

Cancelar    Finaliza

Clicar en **+ AÑADIR**.

**A7** GASTOS POR ANUALIDAD

\* AÑO

\* TOTAL SOLICITADO

GASTOS EN CONTRATACIÓN DE PERSONAL

GASTOS DE EJECUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO

COSTES INDIRECTOS

Nº HORAS (solo para AEST)

Cancelar    Guarda

Rellenar el año y el importe **TOTAL SOLICITADO** para la única anualidad. La suma de los tres tipos de gastos debe ser igual al importe total solicitado. Además, el importe indicado para **COSTES INDIRECTOS** (gastos funcionamiento de la entidad) no debe superar el **21%** del importe total solicitado. Clicar en **GUARDAR** y luego en **FINALIZAR**.

## FORMULARIO OBJETIVOS DEL PROYECTO










A8	OBJETIVOS DEL PROYECTO
	Iniciativas I+D+i alineadas con los ejes prioritarios de desarrollo y objetivos de la Estrategia de Innovación de la Generalitat vigente <input type="text"/>
	Impulso al crecimiento empresarial <input type="text"/>
	Fomento del emprendedor <input type="text"/>
	Promoción de la Innovación <input type="text"/>
	Internacionalización y gestión de proyectos internacionales <input type="text"/>
	Incorporación de nuevas tecnologías <input type="text"/>
	Divulgación de la ciencia y tecnología <input type="text"/>
	Innovación experimental <input type="text"/>
	<input type="button" value="Cerrar formulario ✕"/> <input type="button" value="Finaliza ✓"/>



**Cumplimentar** los importes correspondientes según el objetivo del proyecto.

## FASE DE DOCUMENTAR LA TRAMITACION

**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.



			CIPPC. MEMORIA ECONÓMICA
			CIPPC. MEMORIA DESCRIPTIVA
			Otros documentos

 **Continuar** 

**Clicar en los apartados correspondientes para descargar los modelos proporcionados y cumplimentar la información requerida.**

**Plantilla**


Este documento **debe confeccionarse según la plantilla** proporcionada. Debe descargársela a su ordenador, rellenarla y posteriormente anexarla.

 Descargar plantilla 

**Documentar**

El tamaño máximo permitido es de 5MB. Y las extensiones permitidas son PDF y ZIP.

Desde mi equipo

 Examinar fichero

**A continuación, anexar** los documentos debidamente cumplimentados en su apartado correspondiente.

Finalmente, **clicar en CONTINUAR** y luego en **REGISTRAR** para completar la solicitud.

**Se recuerda** que a efectos de lo dispuesto en el artículo 14.3 de la Orden de bases, la memoria descriptiva y la memoria económica se consideran parte integrante y contenido mínimo de la solicitud, por lo que la ausencia o falta de contenido de estos documentos determinará la inadmisión de esta.