

**GUÍA PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LOS FORMULARIOS DE LA
SOLICITUD TELEMÁTICA
AEST**

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
INVESTIGADOR 1	Información sobre el investigador/a del proyecto
ANUALIDADES	Importe anual de la ayuda solicitada

FORMULARIO SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN**IMPORTANTE:**

En el apartado **A DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE** deben cumplimentarse los datos del **centro de investigación** (beneficiario de la ayuda).

En el apartado **B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** y **C NOTIFICACIONES** deben cumplimentarse los datos de la **persona que está realizando la solicitud** de la ayuda, puesto que lo está haciendo en nombre del centro de investigación.

Los campos obligatorios están marcados con un asterisco rojo

A DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

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

NATURALEZA JURÍDICA *
UNIVERSIDADES: ALICANTE, CASTELLÓN, VALENCIA

FILTRO CNAE

CNAE

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

PROVINCIA * LOCALIDAD *
Escoge una opción Sin selección

TELÉFONO * FAX CORREO ELECTRÓNICO

- NIF y RAZÓN SOCIAL: indicar el NIF y el nombre del CENTRO DE INVESTIGACIÓN
- 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 Centro de Investigación
- PROVINCIA y LOCALIDAD: seleccionarlo del desplegable
- TELÉFONO: indicar un teléfono del Centro de Investigación

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.

- APELLIDOS, NOMBRE ,NIF y TELÉFONO de la persona doctoranda/Investigadora principal que cumplimenta la solicitud.
- DOMICILIO, CP de la persona doctoranda/Investigadora principal que cumplimenta la solicitud.
- PROVINCIA y LOCALIDAD de la persona doctoranda/Investigadora principal que cumplimenta la solicitud: seleccionar de la lista desplegable.
- CORREO ELECTRÓNICO para notificaciones de la persona doctoranda/Investigadora principal que cumplimenta la solicitud.

Las notificaciones se harán de forma telemática.

D LUGAR DE ACTIVIDAD / PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

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

PROVINCIA * LOCALIDAD *

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:

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"/>

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.

Datos bancarios de la entidad beneficiaria de la ayuda (Centro de Investigación).

Campo no obligatorio

Si se conoce el nº de cuenta bancaria en que se hará el ingreso de la ayuda indicar.

FORMULARIO PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

2A PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA (PERSONA INVESTIGADORA)				
* Nº DOCUMENTO	* TIPO DOCUMENTO	* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	Selecciona...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÉFONO PARA NOTIFICACIONES	* E-MAIL PARA NOTIFICACIONES			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DATOS PERSONA INVESTIGADORA SOLICITANTE

2B DATOS DE ENTIDAD/PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA				
* TIPO DOCUMENTO	* Nº DOCUMENTO	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Selecciona...	<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...			
CNAE PARA SICTI	Selecciona...			

DATOS ENTIDAD SOLICITANTE

2C DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA	
NOMBRE	<input type="text"/>
NÚMERO DE AÑOS DEL PROYECTO	Selecciona...
ÁREA AEI	SubÁREA AEI
Selecciona...	Selecciona...
CÓDIGO UNESCO	Selecciona...
CÓDIGO NABS	Selecciona...
CÓDIGO FORD	Selecciona...
PALABRAS CLAVE (indicar un mínimo de 4 palabras, separadas por un punto y coma)	

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. Han de estar separada por “;”.

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

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 los campos

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
Selecciona... ▾	<input type="text"/>	Selecciona... ▾
* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* F. NACIMIENTO	* NACIONALIDAD	
dd/mm/aaaa <input type="text"/>	Selecciona... ▾	
* PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL		
Selecciona... ▾		
PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL		
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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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”






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"/>	



Datos solo obligatorios para CIACIF

FORMULARIO ANUALIDADES

En este formulario se indicarán los importes solicitados por anualidades, también se cumplimentará el total de horas de estancia solicitadas.

Se darán de alta tantas anualidades como sean necesarias.

ANUALIDADES				
* ANUALIDADES (máximo 4 elementos)				
 Añadir		 Modificar	 Eliminar	 Subir
 Bajar				
AÑO	TOTAL SOLICITADO	GASTOS EN CONTRATACIÓN DE PERSONAL	GASTOS DE EJECUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO	COSTES INDIRECTOS
<input type="text"/>				

Cerrar formulario  **Finaliza** 

ANUALIDADES **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)










Clicar en  para añadir una anualidad. Añadir anualidades de acuerdo con la convocatoria de la ayuda.



Sólo hay que rellenar el año y el importe TOTAL SOLICITADO para ese año y el TOTAL DE HORAS SOLICITADAS.

El resto de los campos sobre el desglose de gastos **no** hay que rellenarlos.

FASE DE 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.



			CIAEST. MEMORIA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN A DESARROLLAR
			CIAEST. CURRÍCULUM VITAE
			Otros documentos

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

Plantilla

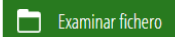
Este documento **debe confeccionarse según la plantilla** proporcionada. Debe descargársela a su ordenador, rellenarla y posteriormente anexarla.

 Descargar plantilla 

Documentar

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

Desde mi equipo



Para **adjuntar** los *curriculum vitae* de la persona investigadora principal y de los miembros del grupo, se debe anexar un archivo en formato PDF por cada investigador/a. Nombrar el archivo utilizando el siguiente formato: **“CV + NOMBRE y APELLIDOS”** del investigador/a. El modelo de curriculum a utilizar será **únicamente** el que pone a disposición la Fundación Española de Ciencia y Tecnología (FECYT) que está disponible en la siguiente web: [CVN](#).

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

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.



**PROGRAMA PER A LA PROMOCIÓ DE LA INVESTIGACIÓ CIENTÍFICA, EL DESENVOLUPAMENT
TECNOLÒGIC I LA INNOVACIÓ A LA COMUNITAT VALENCIANA**

***PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, EL DESARROLLO
TECNOLÓGICO Y LA INNOVACIÓN EN LA COMUNITAT VALENCIANA***