

Guía GRISOLIA 2023

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

### **APOTI 2023**

<b>Nombre del formulario</b>	<b>Información del formulario</b>
SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN	Información general del beneficiario y del solicitante
PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA	Información general del proyecto o actividad
INVESTIGADOR 1	Información sobre el investigador del proyecto
INVESTIGADOR 2	Información sobre el investigador del proyecto

AYUDA O SUBVENCIÓN SOLICITADA

Subvenciones APOTI

TIPO DE AYUDA

CIAPOT. CONTRATACION PERSONAL APOYO TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA

### **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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NATURALEZA JURÍDICA *			
UNIVERSIDADES: ALICANTE, CASTELLÓN, VALENCIA <input type="text"/>			
FILTRO CNAE			
<input type="text"/>			
CNAE			
<input type="text"/>			
DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) *			CP *
<input type="text"/>			<input type="text"/>
PROVINCIA *	LOCALIDAD *		
Escoge una opción <input type="text"/>	Sin selección <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 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** Datos de la persona que realiza la solicitud**C NOTIFICACIONES**

IDIOMA DE LA NOTIFICACIÓN *					
Escoge una opción <input type="text"/>					
TIPO DE VÍA		NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			
Escoge una opción <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		
Escoge una opción <input type="text"/>			Sin selección <input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO *					
<input type="text"/>					

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 y NIF de la persona que cumplimenta la solicitud.
- DOMICILIO, CP de la persona que cumplimenta la solicitud.
- PROVINCIA y LOCALIDAD de la persona que cumplimenta la solicitud: seleccionar de la lista desplegable.
- CORREO ELECTRÓNICO para notificaciones de la 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 \*

Escoge una opción  Sin selección

TELÉFONO \*

#### **Cumplimentar los datos del centro de investigación**

#### **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"/>				

En caso de nuevo/a perceptor/a o de nueva cuenta bancaria, aporte el modelo de domiciliación bancaria.

#### **Cumplimentar sólo si es nuevo perceptor o hay un cambio**

#### **IMPORTANTE:**

#### **APARTADO F : CONSULTA DE DATOS (AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN)**

**Si no autorizo se está obligado a presentar**

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

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

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

**IMPORTANTE:****APARTADO H : DECLARACIONES RESPONSABLE**

Debe aceptar, en caso contrario no puede continuar con el trámite

**APARTADO I : PROTECCION DE DATOS**

Debe aceptar, en caso contrario no puede continuar con el trámite

**FORMULARIO PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA**

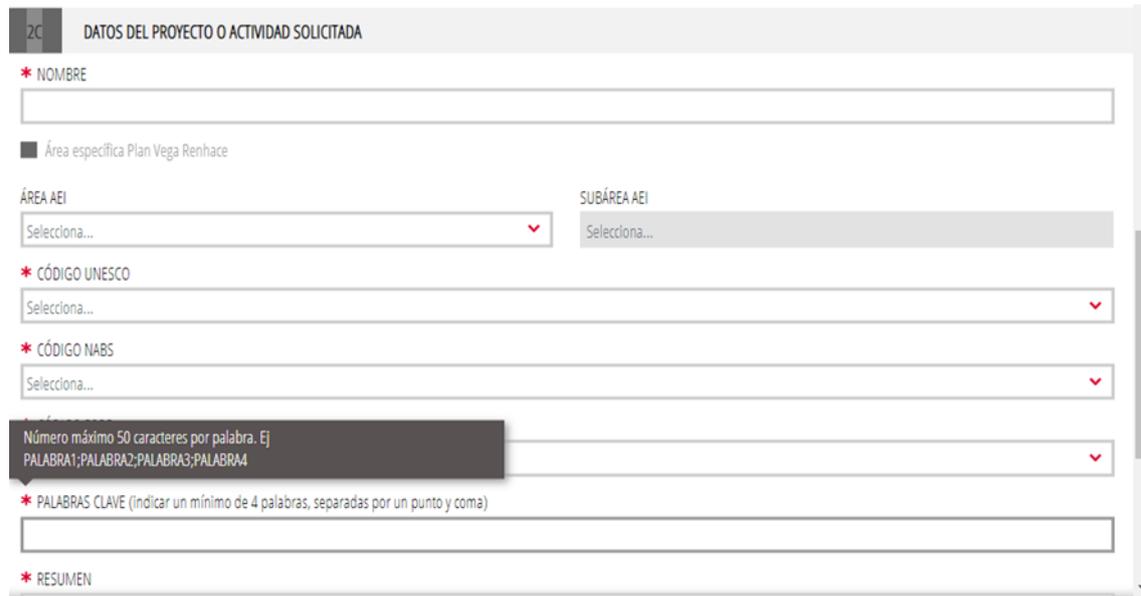
2A PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA (PERSONA INVESTIGADORA)				
* Nº DOCUMENTO	* TIPO DOCUMENTO	* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	Selección...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÉFONO PARA NOTIFICACIONES	* E-MAIL PARA NOTIFICACIONES			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
2B DATOS DE ENTIDAD/PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA				
* TIPO DOCUMENTO	* Nº DOCUMENTO	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Selección...	<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	Selección...			
* CNAE PARA SICTI	Selección...			

**Apartado 2A PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA.** El nº de documento debe coincidir con:  
-el indicado en el apartado "Representante" del formulario general

-el del investigador 1

**Apartado 2B. ENTIDAD/PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA.** El nº de documento debe coincidir con el del apartado A del formulario general

- TIPO ENTIDAD: seleccionar del desplegable el tipo de centro de investigación.
- CNAE PARA SICTI: seleccionar del desplegable el código CNAE del centro de investigación.
- Datos del centro de investigación (beneficiario) que recibirá la ayuda



The screenshot shows a web form titled '2C DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA'. It contains several fields and dropdown menus:

- A text input field for 'NOMBRE' with a red asterisk indicating it is required.
- A checkbox for 'Área específica Plan Vega Renhace'.
- Two dropdown menus for 'ÁREA AEI' and 'SUBÁREA AEI', both with 'Selecciona...' as the placeholder text.
- A dropdown menu for 'CÓDIGO UNESCO' with a red asterisk.
- A dropdown menu for 'CÓDIGO NABS' with a red asterisk.
- A dropdown menu for 'PALABRAS CLAVE' with a red asterisk. A tooltip above it shows the format: 'Número máximo 50 caracteres por palabra. Ej PALABRA1;PALABRA2;PALABRA3;PALABRA4'.
- A text input field for 'RESUMEN' with a red asterisk.

- 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 INVESTIGADOR 1

**Cumplimentar todos los campos**

<b>4A</b>	<b>INVESTIGADOR 1</b>
* FUNCIÓN	
Investigador principal	
CATEGORÍA PROFESIONAL	
<input type="text"/>	
* VINCULACIÓN CON EL CENTRO O ENTIDAD	
Seleccióna... <span style="float: right;">▼</span>	
RÉGIMEN DE DEDICACIÓN	
Seleccióna... <span style="float: right;">▼</span>	
¿Forma parte de un grupo AICO? (en caso afirmativo indicar el expediente AICO/ / )	
<input type="text"/>	

**Este último apartado sólo es obligatorio para GRISOLIA**

<b>4B</b>	<b>DATOS DEL INVESTIGADOR</b>	
* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	* TIPO DOCUMENTO	* SEXO
<input type="text"/>	Seleccióna... <span style="float: right;">▼</span>	Seleccióna... <span style="float: right;">▼</span>
* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* F. NACIMIENTO (FORMATO: DD/MM/AAAA)	* NACIONALIDAD	
<input type="text"/>	Seleccióna... <span style="float: right;">▼</span>	
* PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL		
Seleccióna... <span style="float: right;">▼</span>		
PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL		
Seleccióna... <span style="float: right;">▼</span>		
* TELÉFONO CONTACTO	* CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ¿Ha disfrutado de permisos derivados de maternidad, paternidad, o por atención a personas en situación de dependencia, o por incapacidad temporal derivada de enfermedad grave o una situación derivada de una violencia de género con posterioridad a		

<b>B1</b>	<b>IDENTIFICADORES DE AUTOR DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA (SI NO PROCEDE, PONER UN 0)</b>	
* 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

### En el apartado B2 “NIVEL DE ACTIVIDAD INVESTIGADORA”

**- Este apartado es sólo obligatorio para las ayudas AICO y PROMETEO.**

**4C**

**DATOS TITULACIÓN**

TITULACIÓN

CENTRO

FECHA FINALIZACIÓN

dd/mm/aaaa 

Otros datos de titulación solo para ayuda ACIF

NOTA MEDIA (de la titulación indicada arriba)