

09 guía ge 2023

**GUÍA PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LOS FORMULARIOS DE LA
SOLICITUD TELEMÁTICA
GE 2023**

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/la investigador/a del proyecto
MIEMBROS DEL GRUPO	Información sobre los/las miembros del grupo de investigación
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**.

AYUDA O SUBVENCIÓN SOLICITADA

Subvenciones a grupos de investigación emergentes. (GE)

TIPO DE AYUDA

CIGE - GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EMERGENTES

En estos campos saldrá por defecto el nombre de la subvención que se esté solicitando.

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 *					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
FILTRO CNAE					
<input type="text"/>					
CNAE					
<input type="text"/>					
TIPO DE VÍA *	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA *				
Escoge una i ▾	sdf				
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 ▾	Sin selección ▾				
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

APELLIDOS *	NOMBRE	NIF / NIE	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C NOTIFICACIONES

DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA *	LOCALIDAD *
Escoge una opción ▾	Sin selección ▾
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 Investigadora principal que cumplimenta la solicitud.
- DOMICILIO, CP de la persona Investigadora principal que cumplimenta la solicitud.
- PROVINCIA y LOCALIDAD de la persona Investigadora principal que cumplimenta la solicitud: seleccionar de la lista desplegable.
- CORREO ELECTRÓNICO para notificaciones de la persona 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 *

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

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

Datos bancarios de la entidad beneficiaria de la ayuda (centro de investigación).

Si es un nuevo/a perceptor/a habrá que aportar el modelo de domiciliación bancaria de la entidad beneficiaria (centro de investigación).

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

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 u obtenido 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.

Para poder continuar con la solicitud se han de aceptar las tres declaraciones responsables.

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

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.

Para poder continuar con la solicitud se ha de aceptar la declaración sobre protección de datos personales.

J ORGANISMO

Conselleria de Innovación, Universidades, Ciencia y Sociedad Digital

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"/>	<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"/>		

El nº de documento, deberá ser el mismo que el de la persona indicada en el apartado B de la solicitud general, que en este caso es el de la persona investigadora principal.

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

Datos del centro de investigación (beneficiario) que recibirá la ayuda:

- NÚM. DOCUMENTO: coincidirá con el indicado en el apartado A de la Solicitud 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.

2C	DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA
* NOMBRE	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Área específica Plan Vega Renhace	
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: 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.
- **ÁREA ESPECÍFICA PLAN VEGA RENHACE**, este campo solo está habilitado para las subvenciones a grupos de investigación consolidados (AICO).

FORMULARIO INVESTIGADOR 1

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

Para esta subvención no es necesario rellenar el último campo referente a proyectos AICO.

4B DATOS DEL INVESTIGADOR

* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO * TIPO DOCUMENTO * SEXO

* NOMBRE * PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

* F. NACIMIENTO (FORMATO: DD/MM/AAAA) * NACIONALIDAD

* PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL

PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL

* TELÉFONO CONTACTO * CORREO ELECTRÓNICO

¿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

{0}

¿Se han dedicado a la atención y cuidado de hijos menores de seis años por un periodo de tiempo no inferior a un año en los cuatro años anteriores a la obtención del título?

El número de documento identificativo coincidirá con el de los apartados B (solicitud general) y 2A del Formulario del proyecto.

En el caso de haber disfrutado de alguno de los permisos indicados en la primera cuestión con **posterioridad a 1/01/2014**, habrá que marcar dicha casilla. Se procederá de la misma forma, si se dan las circunstancias indicadas en la segunda cuestión.

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 para esta subvención rellenar ningún campo de los dos que aparecen, por lo que, se puede seguir con la solicitud sin cumplimentarlos.**
- En caso de optar por cumplimentarlos, sólo se rellenará uno de los dos campos:
 - o "Número de tramos de evaluación positiva de la actividad investigadora".
 - o "Índice de Impacto normalizado de producción científica".

4C DATOS TITULACIÓN

Para las ayudas ACIF cumplimentar la información de la titulación de grado

TITULACIÓN

CENTRO

FECHA FINALIZACIÓN (FORMATO: DD/MM/AAAA)

NOTA MEDIA (de la titulación indicada arriba)

Este apartado **no es necesario** que sea cumplimentado.

FORMULARIO MIEMBROS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

IMPORTANTE: En este formulario no deben incluir al Investigador Principal 1 de nuevo.

Se cumplimentará un formulario por cada miembro del grupo. Existe un límite de 50 miembros.

* MIEMBRO (máximo 50 elementos)

+ Añadir	✎ Modificar	🗑 Eliminar					^ Subir	v Bajar
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	E-MAIL	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE		

Cerrar formulario ✕

Finaliza ✓

Para dar de alta un nuevo miembro del grupo clicar en

[+ Añadir](#)

6A MIEMBROS DEL GRUPO

* FUNCIÓN

Selecciona... 

CATEGORÍA PROFESIONAL

* VINCULACIÓN CON EL CENTRO O ENTIDAD

Selecciona... 

RÉGIMEN DE DEDICACIÓN

Selecciona... 

Cumplimentar con los datos correspondientes.

6B DATOS DEL INVESTIGADOR

* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

* TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Selecciona... 

* SEXO

Selecciona... 

* NOMBRE

* PRIMER APELLIDO

* SEGUNDO APELLIDO

* F. NACIMIENTO (FORMATO: DD/MM/AAAA)

* NACIONALIDAD

Selecciona... 

* PAÍS RESIDENCIA HABITUAL

Selecciona... 

PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL

Selecciona... 

TELÉFONO CONTACTO

* E-MAIL

Cumplimentar con los datos correspondientes.

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"/>
B2	NIVEL DE ACTIVIDAD INVESTIGADORA. RELLENAR OBLIGATORIAMENTE PARA AYUDAS AICO Y PROMETEO. CUMPLIMENTAR SOLO UNO DE LOS DOS NIVELES DE ACTIVIDAD.	
NÚMERO DE 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"/>	
6C	ENTIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE	
* NOMBRE ENTIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE	NIF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
* PAIS	Selección...	
PROVINCIA	Selección...	
* DEPARTAMENTO	<input type="text"/>	
<input type="button" value="Cancelar"/> <input type="button" value="Guarda"/>		

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 para esta subvención rellenar ningún campo de los dos que aparecen, por lo que, se puede seguir con la solicitud sin cumplimentarlos.**
- En caso de optar por cumplimentarlos, sólo se rellenará uno de los dos campos:
 - o “Número de tramos de evaluación positiva de la actividad investigadora”
 - o “Índice de Impacto normalizado de producción científica”

Cumplimentar los datos, teniendo en cuenta que los campos marcados con asterisco son obligatorios.

Si se desean modificar los datos ya cumplimentados, marcar la casilla y clicar en el botón modificar.

FORMULARIO ANUALIDADES

En este formulario se indicarán los importes solicitados por anualidades, **máximo 10.000 €** por anualidad.

De solicitarse menos del número máximo de anualidades permitido según convocatoria, será necesario grabar la anualidad con importe cero.

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
-----	------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-------------------

Cerrar formulario ✕

Finaliza ✓

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

Dar de alta tantas anualidades como sean necesarias, en este caso, **2 anualidades**.

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

Sólo hay que rellenar el año y el importe TOTAL SOLICITADO para la anualidad correspondiente.


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

FASE DE DOCUMENTAR LA TRAMITACION

Simulación de Tramitación Telemática en la Generalitat Valenciana (Cl@ve-firma)

1 ✓ 2 ✓ 3 ✓ 4 5
Debe saber > Rellenar > **Documentar** > Registrar > Guardar >

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.

 Otros documentos



Si no existiera un apartado específico para anexas los currículos, para poder aportar los *Curriculum Vitae* de los IP y de cada uno de los miembros del grupo, deberán adjuntar en .pdf un documento por cada investigador utilizando la opción de Otros documentos e indicando como nombre del archivo “CV + NOMBRE y APELLIDOS” del investigador.

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 RESPONSABLE EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN DÉ SU CONFORMIDAD A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD.