

CDEIGENT (CIDEIG) 2023

**SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL
INVESTIGADOR DOCTOR CON EXPERIENCIA INTERNACIONAL**

PLAN GENT

GUÍA PARA CUMPLIMENTAR LOS FORMULARIOS DE LA SOLICITUD TELEMÁTICA CDEIGENT (CIDEIG) 2023

IMPORTANTE:

UNA VEZ FINALIZADO EL REGISTRO TELEMÁTICO DE LA SOLICITUD **CON FIRMA ELECTRÓNICA**, SE DEBERÁ ENVIAR UNA COPIA DEL JUSTIFICANTE GENERADO A LA UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN, PARA QUE LA PERSONA RESPONSABLE EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN DE LA ENTIDAD DÉ SU CONFORMIDAD A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD Y SE COMPLETE, CON ELLO, EL TRÁMITE.

EN EL CASO DE HABER CUMPLIMENTADO LA SOLICITUD **SIN FIRMA ELECTRÓNICA**, TRAS EL ENVÍO TELEMÁTICO, SE DEBERÁ IMPRIMIR EL JUSTIFICANTE GENERADO, Y PARA QUE TENGA VALIDEZ, SE FIRMARÁ Y SE REGISTRARÁ EN CUALQUIERA DE LOS LUGARES SEÑALADOS EN EL ARTÍCULO 16.4 DE LA LEY 39/15, DE 1 DE OCTUBRE. TAMBIÉN SE DEBERÁ ENVIAR UNA COPIA DEL JUSTIFICANTE A LA UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN, PARA QUE LA PERSONA RESPONSABLE EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN DÉ SU CONFORMIDAD A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD Y SE COMPLETE, CON ELLO, EL TRÁMITE.

LA PERSONA SOLICITANTE DEBERÁ COMPLETAR LOS SIGUIENTES FORMULARIOS:

Nombre del formulario	Información del formulario
FORMULARIO GENERAL DE SUGUS SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN	Información general de la ENTIDAD beneficiaria y de la PERSONA solicitante (aparece como “persona representante”)
PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA	Información general del proyecto
INVESTIGADOR 1	Información sobre la persona investigadora solicitante
INVESTIGADOR 2	Información sobre el investigador principal del grupo de referencia
OTROS PARTICIPANTES	Información del grupo de referencia, si no tiene financiación vigente del programa PROMETEO
ANUALIDADES	Información sobre cantidades presupuestadas anuales para gastos del grupo de referencia



GENERALITAT
VALENCIANA

Conselleria de Innovación,
Universidades, Ciencia
y Sociedad Digital

CDEIGENT (CIDEIG) 2023

SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL
INVESTIGADOR DOCTOR CON EXPERIENCIA INTERNACIONAL

PLAN GENT

FORMULARIO SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN

IMPORTANTE:

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

En el apartado **B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** y **C NOTIFICACIONES** deben cumplimentarse los datos de la **persona investigadora solicitante** de la ayuda, puesto que lo realiza en nombre de la entidad titular del centro de investigación.

En la solicitud con firma electrónica el sistema carga automáticamente en este apartado los datos de la persona investigadora solicitante.

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"/>	<input type="text"/>	
NATURALEZA JURÍDICA *	<input type="text"/>				
FILTRO CNAE	<input type="text"/>				
CNAE	<input type="text"/>				
TIPO DE VÍA *	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA *				
<input type="text" value="Escoge una"/>	<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 *				
<input type="text" value="Escoge una opción"/>	<input type="text" value="Sin selección"/>				
TELÉFONO *	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

CDEIGENT (CIDEIG) 2023

**SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL
INVESTIGADOR DOCTOR CON EXPERIENCIA INTERNACIONAL**

PLAN GENT

- NIF y RAZÓN SOCIAL: indicar el NIF y el nombre de la UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN. (La información del NIF/CIF de la entidad se puede encontrar en internet).
- 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

IDIOMA DE LA NOTIFICACIÓN *

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

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

CORREO ELECTRÓNICO *

- APELLIDOS, NOMBRE y NIF de la **persona investigadora que cumplimenta la solicitud**. En caso de NIF no español dejar el campo en blanco. Se recomienda adjuntar en OTROS DOCUMENTOS un documento de identificación.
- DOMICILIO, LOCALIDAD, PROVINCIA (si procede) y CP de la persona investigadora que cumplimenta la solicitud. En caso de domicilio fuera de España, en el campo DOMICILIO hay que poner dirección completa que incluya el CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, PROVINCIA (si procede) Y PAÍS.
- CORREO ELECTRÓNICO para el aviso de las notificaciones a la persona investigadora que cumplimenta la solicitud.

Las notificaciones se harán de forma telemática.

CDEIGENT (CIDEIG) 2023

**SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL
INVESTIGADOR DOCTOR CON EXPERIENCIA INTERNACIONAL**

PLAN GENT

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 **departamento, instituto o centro de investigación** donde se pretende realizar la actividad investigadora.

E DATOS BANCARIOS

Selección 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"/>

**DATOS BANCARIOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA DE LA AYUDA (CENTRO DE INVESTIGACIÓN),
DEJAR SIN RELLENAR (SALVO QUE SE CONOZCAN).**

IMPORTANTE:

APARTADO F : CONSULTA DE DATOS (AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN)

Si no autorizo se está obligado a presentar

CDEIGENT (CIDEIG) 2023

**SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL
INVESTIGADOR DOCTOR CON EXPERIENCIA INTERNACIONAL**

PLAN GENT

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



Una vez enviado este formulario, continuar con el siguiente “PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA”



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria de Innovación,
Universidades, Ciencia
y Sociedad Digital

CDEIGENT (CIDEIG) 2023

**SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL
INVESTIGADOR DOCTOR CON EXPERIENCIA INTERNACIONAL**

PLAN GENT

PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

2A	PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA (PERSONA INVESTIGADORA)				
* N° DOCUMENTO	* TIPO DOCUMENTO	* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
<input type="text"/>	Seleccióna... ▼	<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	* N° DOCUMENTO	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
Seleccióna... ▼	<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	Seleccióna... ▼				
* CNAE PARA SICTI	Seleccióna... ▼				

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

CDEIGENT (CIDEIG) 2023

**SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL
INVESTIGADOR DOCTOR CON EXPERIENCIA INTERNACIONAL**

PLAN GENT

ZC DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

* NOMBRE

■ Área específica Plan Vega Renhace

ÁREA AEI SUBÁREA AEI

* CÓDIGO UNESCO

* CÓDIGO NABS

Número máximo 50 caracteres por palabra. Ej
PALABRA1;PALABRA2;PALABRA3;PALABRA4

* 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.

Finaliza ✓

y pasar al formulario “INVESTIGADOR 1”.

CDEIGENT (CIDEIG) 2023

**SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL
INVESTIGADOR DOCTOR CON EXPERIENCIA INTERNACIONAL**

PLAN GENT

FORMULARIO INVESTIGADOR 1 DATOS DE LA PERSONA INVESTIGADORA SOLICITANTE

IMPORTANTE:

- En el formulario INVESTIGADOR 1, la información va referida a la persona investigadora que está cumplimentando la solicitud.

Rellenar los datos obligatorios, los de titulación del doctorado y los periodos de estancia postdoctoral. Del resto de campos, solo lo que proceda.

Finaliza 

y pasar al formulario "INVESTIGADOR 2".

FORMULARIO INVESTIGADOR 2 DATOS DE LA PERSONA INVESTIGADORA PRINCIPAL DEL GRUPO DE REFERENCIA

IMPORTANTE:

- El formulario INVESTIGADOR 2, la información va referida a la **persona investigadora principal del grupo de referencia**.

Rellenar los datos obligatorios y el resto de campos, solo lo que proceda.

En el apartado 4F DATOS DEL GRUPO INVESTIGADOR DE REFERENCIA, si el grupo tiene financiación vigente del programa PROMETEO, indicar el número de expediente; en caso contrario, marcar el recuadro "El grupo está conformado por personal investigador doctor que mantiene vinculación funcional, estatutaria o contractual con un centro de investigación de la C. Valenciana...."

4F DATOS DEL GRUPO INVESTIGADOR DE REFERENCIA

N.º EXPEDIENTE SI EL GRUPO TIENE FINANCIACIÓN VIGENTE DEL PROGRAMA PROMETEO:

El grupo está conformado por personal investigador doctor que mantiene vinculación funcional, estatutaria o contractual con un centro de investigación de la C. Valenciana, y su composición cumple los requisitos requeridos en las vigentes bases reguladoras de las subvenciones del Programa Prometeo (art. 4, h), apartado 2), de las bases reguladoras)

Finalizar y pasar al formulario "OTROS PARTICIPANTES" que aparecerá solo si el grupo de referencia no tiene financiación vigente del programa PROMETEO.

En este caso de que el grupo de referencia no tenga financiación vigente del programa PROMETEO, no olvidar que deberá aportarse:

- Memoria justificativa de que el grupo reúne, en el momento de presentación de solicitudes los requisitos para su constitución, según las bases reguladoras vigentes del programa PROMETEO.

- Asimismo, deberá acompañarse la documentación acreditativa de las circunstancias alegadas en la citada memoria.

CDEIGENT (CIDEIG) 2023

**SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL
INVESTIGADOR DOCTOR CON EXPERIENCIA INTERNACIONAL**

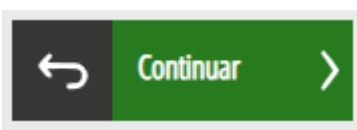
PLAN GENT

Finaliza 

y pasar al formulario “ANUALIDADES”.

Formulario “ANUALIDADES”

Recordar que la cantidad máxima posible a solicitar para gastos del grupo de referencia, son 30.000,00 euros para cada anualidad.



Apartado 3 “Documentar”

Deberá aportarse toda la documentación aplicable a las circunstancias específicas del solicitante y del grupo de referencia, de acuerdo con la resolución de convocatoria.

RECORDATORIO:

UNA VEZ FINALIZADO EL REGISTRO TELEMÁTICO DE LA SOLICITUD **CON FIRMA ELECTRÓNICA**, SE DEBERÁ ENVIAR UNA COPIA DEL JUSTIFICANTE GENERADO A LA UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN, PARA QUE LA PERSONA RESPONSABLE EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN DE LA ENTIDAD DÉ SU CONFORMIDAD A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD.

EN EL CASO DE HABER CUMPLIMENTADO LA SOLICITUD **SIN FIRMA ELECTRÓNICA**, TRAS EL ENVÍO TELEMÁTICO, SE **DEBERÁ IMPRIMIR EL JUSTIFICANTE GENERADO, Y PARA QUE TENGA VALIDEZ, SE FIRMARÁ Y SE REGISTRARÁ EN CUALQUIERA DE LOS LUGARES SEÑALADOS EN EL ARTÍCULO 16.4 DE LA LEY 39/15, DE 1 DE OCTUBRE.** TAMBIÉN SE DEBERÁ ENVIAR UNA COPIA DEL JUSTIFICANTE A LA UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN, PARA QUE LA PERSONA RESPONSABLE EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN DÉ SU CONFORMIDAD A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD.