

|   |  |
|---|--|
|  <p><b>GENERALITAT VALENCIANA</b><br/>Conselleria de Innovación, Universidades, Ciencia y Sociedad Digital</p> | <h1>CIDEGENT (CIDEXG)<br/>2023</h1> <p><b>SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR DOCTOR DE EXCELENCIA PARA DESARROLLAR UN PROYECTO DE I+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA</b></p> <p><b>PLAN GENT</b></p> |
|---|--|

**GUÍA PARA CUMPLIMENTAR LOS FORMULARIOS DE LA SOLICITUD TELEMÁTICA  
CIDEGENT (CIDEXG) 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 4 FORMULARIOS:**

| Nombre del formulario  | Información del formulario  |
|--|---|
| FORMULARIO GENERAL DE SUGUS<br>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  |
| ANUALIDADES  | Información sobre cantidades presupuestadas anuales para gastos del grupo de referencia                           |

|   |  |
|---|--|
|  <p><b>GENERALITAT VALENCIANA</b><br/>Conselleria de Innovación,<br/>Universidades, Ciencia<br/>y Sociedad Digital</p> | <h1>CIDEGENT (CIDEXG)<br/>2023</h1> <p><b>SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL<br/>INVESTIGADOR DOCTOR DE EXCELENCIA PARA DESARROLLAR UN<br/>PROYECTO DE I+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA</b></p> <p><b>PLAN GENT</b></p> |
|---|--|

## 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

NATURALEZA JURÍDICA \*     

FILTRO CNAE

CNAE     

TIPO DE VÍA \*        NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA \*

Escoje una    

NÚMERO \*    LETRA    ESCALERA    PISO    PUERTA    CP \*

PROVINCIA \*        LOCALIDAD \*    

Escoje una opción    Sin selección

TELÉFONO \*    FAX    CORREO ELECTRÓNICO

|   |  |
|---|--|
|  <p><b>GENERALITAT VALENCIANA</b><br/>Conselleria de Innovación,<br/>Universidades, Ciencia<br/>y Sociedad Digital</p> | <h1>CIDEGENT (CIDEXG)<br/>2023</h1> <p><b>SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL<br/>INVESTIGADOR DOCTOR DE EXCELENCIA PARA DESARROLLAR UN<br/>PROYECTO DE I+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA</b></p> <p><b>PLAN GENT</b></p> |
|---|--|

- 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 de la entidad beneficiaria.
- PROVINCIA y LOCALIDAD: seleccionarlo del desplegable.
- TELÉFONO: indicar un teléfono de la entidad beneficiaria.

## **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 \*

Escoja una opción

TIPO DE VÍA      NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

Escoja una

NÚMERO      LETRA      ESCALERA      PISO      PUERTA      CP

PROVINCIA      LOCALIDAD

Escoja una opción  Sin selección

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 la recepción del aviso de notificaciones a la persona investigadora que cumplimenta la solicitud.

Las notificaciones se harán de forma telemática.

|   |  |
|---|--|
|  <p><b>GENERALITAT VALENCIANA</b><br/>Conselleria de Innovación,<br/>Universidades, Ciencia<br/>y Sociedad Digital</p> | <h1>CIDEGENT (CIDEXG)<br/>2023</h1> <p><b>SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL<br/>INVESTIGADOR DOCTOR DE EXCELENCIA PARA DESARROLLAR UN<br/>PROYECTO DE I+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA</b></p> <p><b>PLAN GENT</b></p> |
|---|--|

## D LUGAR DE ACTIVIDAD / PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

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

PROVINCIA \*  LOCALIDAD \*

TELÉFONO \*

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

## 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"/> |

**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**

|   |  |
|---|--|
|  <p><b>GENERALITAT VALENCIANA</b><br/>Conselleria de Innovación, Universidades, Ciencia y Sociedad Digital</p> | <h1>CIDEGENT (CIDEXG)<br/>2023</h1> <p><b>SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR DOCTOR DE EXCELENCIA PARA DESARROLLAR UN PROYECTO DE I+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA</b></p> <p><b>PLAN GENT</b></p> |
|---|--|

**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"

|   |  |
|---|--|
|  <p><b>GENERALITAT VALENCIANA</b><br/>Conselleria de Innovación, Universidades, Ciencia y Sociedad Digital</p> | <h1>CIDEGENT (CIDEXG)<br/>2023</h1> <p><b>SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR DOCTOR DE EXCELENCIA PARA DESARROLLAR UN PROYECTO DE I+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA</b></p> <p><b>PLAN GENT</b></p> |
|---|--|

## PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

|   |                      |                              |                      |                      |
|---|----------------------|------------------------------|----------------------|----------------------|
| <b>2A PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA (PERSONA INVESTIGADORA)</b> |                      |                              |                      |                      |
| * 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"/>         |                      |                      |
| <b>2B DATOS DE ENTIDAD/PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA</b>     |                      |                              |                      |                      |
| * 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

|   |   |
|---|---|
|  <p><b>GENERALITAT VALENCIANA</b><br/>Conselleria de Innovación, Universidades, Ciencia y Sociedad Digital</p> | <h1>CIDEGENT (CIDEXG)<br/>2023</h1> <p><b>SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR DOCTOR DE EXCELENCIA PARA DESARROLLAR UN PROYECTO DE I+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA</b></p> <h2>PLAN GENT</h2> |
|---|---|

**2C DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA**

\* NOMBRE

■ Área específica Plan Vega Renhace

ÁREA AEI  SUBÁREA AEI

\* CÓDIGO UNESCO

\* CÓDIGO NABS

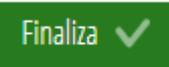
Número máximo 50 caracteres por palabra. Ej  
PALABRA1;PALABRA2;PALABRA3;PALABRA4

\* 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 “;” (SIN ESPACIOS).

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

 y pasar al formulario “INVESTIGADOR 1”.

|   |  |
|---|--|
|  <p><b>GENERALITAT VALENCIANA</b><br/>Conselleria de Innovación,<br/>Universidades, Ciencia<br/>y Sociedad Digital</p> | <h1>CIDEGENT (CIDEXG)<br/>2023</h1> <p><b>SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL<br/>INVESTIGADOR DOCTOR DE EXCELENCIA PARA DESARROLLAR UN<br/>PROYECTO DE I+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA</b></p> <p><b>PLAN GENT</b></p> |
|---|--|

## 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 y los de titulación del doctorado.  
Del resto de campos, solo los que procedan a efectos del cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria.

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>3A DATOS DE LA PERSONA INVESTIGADORA SOLICITANTE</b>   |  |  |
| * FUNCIÓN   |  |  |
| <input type="text" value="Investigador principal"/>   |  |  |
| * TIPO DOCUMENTO  | * DOCUMENTO IDENTIFICATIVO                 | * SEXO                                     |
| <input type="text" value="Selecciona..."/>  | <input type="text"/>                       | <input type="text" value="Selecciona..."/> |
| * NOMBRE  | * PRIMER APELLIDO                          | SEGUNDO APELLIDO                           |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                       |
| * F. NACIMIENTO   | * NACIONALIDAD                             |  |
| <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>  | <input type="text" value="Selecciona..."/> |  |
| * PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL   |  |  |
| <input type="text" value="Selecciona..."/>  |  |  |
| PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL  |  |  |
| <input type="text" value="Selecciona..."/>  |  |  |
| TELÉFONO CONTACTO   | CORREO ELECTRÓNICO                         |  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>                       |  |

TIPO DOCUMENTO: En el caso de documento identificativo no español seleccionar “OTROS”.

Rellenar el resto de apartados pertinentes.

 y pasar al formulario “ANUALIDADES”.

|   |  |
|---|--|
|  <p><b>GENERALITAT<br/>VALENCIANA</b><br/>Conselleria de Innovación,<br/>Universidades, Ciencia<br/>y Sociedad Digital</p> | <h1>CIDEGENT (CIDEXG)<br/>2023</h1> <p><b>SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL<br/>INVESTIGADOR DOCTOR DE EXCELENCIA PARA DESARROLLAR UN<br/>PROYECTO DE I+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA</b></p> <p><b>PLAN GENT</b></p> |
|---|--|

Formulario “ANUALIDADES”

Recordar que la cantidad máxima posible a solicitar para la ejecución del proyecto son 100.000,00 euros en cada anualidad.



Apartado 3 “Documentar”

Deberá aportarse toda la documentación aplicable a las circunstancias específicas del solicitante, 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.