

**PROGRAMA INVESTIGO 2023**

# **GUIA PER A LA TRAMITACIÓ TELEMÀTICA DE LA SOL·LICITUD**

## **AJUDES INVESTIGO 2023 COMUNITAT VALENCIANA DG CIÈNCIA I INVESTIGACIÓ**

### TRÀMIT DE SOL·LICITUD

El tràmit obligarà a emplenar 3 formularis. Primer, obligarà a emplenar el general i, una vegada estiguen les dades obligatòries d'aquest, es mostraran els altres dos formularis, propis d'aquesta ajuda (ACTUACIÓ i LLOCS).

<b>Nom del formulari</b>	<b>Informació del formulari</b>
1.- SOL·LICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓ	Informació general del beneficiari i del sol·licitant
2.- ACTUACIÓ	Informació bàsica de l'actuació o projecte
3.- LLOCS	Informació bàsica sobre els perfils dels llocs per als quals se sol·licita la subvenció

### FORMULARI 1: FORMULARI GENERAL

**IMPORTANT:**

En l'apartat **A DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE** han d'emplenar-se les dades del **centre d'investigació** (beneficiari de l'ajuda).

En l'apartat **B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** i **C NOTIFICACIONES** han d'emplenar-se les dades de la **persona que està realitzant la sol·licitud** de l'ajuda, ja que ho està fent en nom del centre d'investigació.

Els camps obligatoris estan marcats amb un asterisc roig.

## PROGRAMA INVESTIGO 2023

- En l'apartat A "Dades de la persona o entitat sol·licitant" s'emplenaran les dades de l'entitat, que serà la beneficiària de la subvenció.



### AYUDA O SUBVENCIÓN SOLICITADA

Ayudas para la contratación de personas jóvenes demandantes de empleo en la realización de iniciativas de investigación e innovación en la Comunitat Valenciana, en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia. Programa INVESTIGO

### TIPO DE AYUDA

INVEST - PROGRAMA INVESTIGO

### 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"/>			
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	Sin selección		
TELÉFONO *	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

- En l'apartat B "Dades de la persona representant" i C "Notificacions", s'emplenaran les dades referides del Coordinador responsable de l'actuació, que és qui ha accedit amb la seua signatura digital.
- En l'apartat D "Lloc de l'activitat" s'emplenarà el lloc on es realitzarà l'activitat (localització del lloc de treball).

### 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.

### D LUGAR DE ACTIVIDAD / PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) *	CP *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA *	LOCALIDAD *
Escoge una opción	Sin selección
TELÉFONO *	
<input type="text"/>	

## PROGRAMA INVESTIGO 2023

- **L'apartat E** es pot deixar sense emplenar. (Serà aportat abans de la resolució definitiva)
- **Apartat F.** "Consulta interactiva de dades (autorització/oposició)"

Subapartat F1: Marcar les dues caselles de F1 o en defecte d'això aportar la documentació

Subapartat F2: No marcar les caselles, o si es fa, aportar la documentació

### 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.

### 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

- **Apartats H i I.** Llegir i marcar les caselles corresponents per a continuar.

Una vegada emplenat clicar en el botó  (dalt a la dreta) per a continuar amb els altres formularis.


1 ✓ 2 **Rellenar** 3 Documentar 4 Registrar 5 Guardar

Debe saber > Rellenar > Documentar > Registrar > Guardar >

### Rellenar los formularios

En este paso debe rellenar los formularios señalados como obligatorios. Pueden existir formularios opcionales, que podrá rellenar si dispone de la información oportuna, y formularios dependientes, que podrán ser requeridos en función de los datos que vaya introduciendo.

	SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN
	ACTUACIÓN
	PUESTOS



**Iconografía**

- Formulario obligatorio
- Formulario opcional
- Formulario dependiente
- Formulario no realizado
- Formulario o paso completado

## PROGRAMA INVESTIGO 2023

### FORMULARI 2: ACTUACIÓ

Els camps marcats amb un \* son els obligatoris.

Revise bien la dirección de la entidad beneficiaria / solicitante que ha indicado en el apartado A del primer formulario

* NIF Entidad beneficiaria	* Razón Social Entidad Beneficiaria		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tipo de Entidad			
Selecciona... <span>▼</span>			
* NIF del Representante	* Nombre	* Apellido 1	Apellido 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* NIF persona coordinadora	* Nombre	* Apellidos 1	Apellido 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Descripción actuación			
<input type="text"/>			
Tipo de Actuación			
Selecciona... <span>▼</span>			

- ✓ Les dades de l'entitat beneficiària es copiaran de l'apartat A del FORMULARI GENERAL i no es podran modificar en aquest segon formulari. Per això, s'indica l'avertiment de la capçalera i, en cas de ser errònies, s'hauran de modificar en el primer formulari general.
- ✓ Les dades de la persona coordinadora es copiaran de l'apartat B (Representant/Persona presentadora) del FORMULARI GENERAL.

### FORMULARI 3: LLOCS

Serà obligatori i amb un màxim de 5 llocs a registrar. La llista resum dels llocs gravats, es visualitzarà en la pàgina principal d'aquest formulari. El contingut d'aquesta pàgina principal de LLOCS serà el mateix que el del PDF que el tràmit generarà al final per al seu registre.

## PROGRAMA INVESTIGO 2023

### PUESTOS

#### A PUESTOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA

PUESTOS REGISTRADOS (máximo 5 elementos)

NOMBRE DEL CENTRO	MÓDULO A - GRUPO COTIZACIÓN	MÓDULO B - GRUPO COTIZACIÓN	TIPO CONTRATO	DURACIÓN DEL CONTRATO

Afegir un nou lloc, obrirà el formulari següent. Els camps marcats amb un \* són els obligatoris.

CENTRO DONDE SE UBICA EL PUESTO DE TRABAJO

\* Nombre del Centro  
sdfsfdsfcd

\* Domicilio  
asdadasdasdad CP

\* Provincia Almería \* Municipio Abruena

DATOS DEL PUESTO

MÓDULO A - Grupo Cotización 9 MÓDULO B - Grupo Cotización

\* Tipo contrato  
Personal investigador tecnólogo, personal técnico u otros perfiles profesionales en I+D+i

\* Duración del contrato  
24.00

✓ Módulo A i B són excloents

Quan estiguen els tres formularis emplenats clicar Continuar > per a passar a l'apartat següent

“Documentar”

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

Rellenar los formularios  
En este paso debe rellenar los formularios señalados como obligatorios. Pueden existir formularios opcionales, que podrá rellenar si dispone de la información oportuna, y formularios dependientes, que podrán ser requeridos en función de los datos que vaya introduciendo.

SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN	Iconografía
ACTUACIÓN	Formulario obligatorio
PUESTOS	Formulario opcional
	Formulario dependiente
	Formulario no realizado
	Formulario o paso completado

Continuar >

## PROGRAMA INVESTIGO 2023

### DOCUMENTAR

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.

	Memoria del programa, proyecto o actuación
	Firma del representante legal del solicitante de la ayuda
	Declaración de ausencia de conflicto de intereses
	Declaración DNSH
	Declaración responsable del representante legal (PRTR)
	Declaración responsable de la persona coordinadora (PRTR)
	Cesión de datos (PRTR)
	Medidas sociales implementadas
	Datos estadísticos
	Otros documentos

**Iconografía**

- Documento obligatorio
- Documento opcional
- Documento dependiente
- Documento no anexo
- Documento anexo o paso completado

En aquesta pantalla s'aportará la documentació a acompanyar en la sol·licitud, per a cadascun dels apartats, d'acord amb el que s'estableix en la convocatòria.

Per a adjuntar la documentació, cal clicar en el nom per a passar a la pantalla on s'adjuntarà el document corresponent. A continuació, s'ha de clicar en "Seleccionar" i s'obrirà l'explorador d'arxius per a seleccionar el document a annexar.

Documento a anexo ✓ Anexa

Documentar

El tamaño máximo permitido es de 20480KB. Y la extensión permitida es PDF.

Desde mi equipo

Título del documento:

Seleccionar

Clicar en "Anexa" per a acabar d'adjuntar el document.

Repetir el procés per a cada document a annexar.

## PROGRAMA INVESTIGO 2023

### Pas 4 Registrar i guardar

Per a completar la sol·licitud és important arribar fins al final; si no, no s'haurà realitzat la sol·licitud.

Per a consultes sobre l'emplenament, contacteu amb [dgci\\_promocioninvestigacion@gva.es](mailto:dgci_promocioninvestigacion@gva.es)

Per a qualsevol incidència informàtica, contacteu amb [generalitat\\_en\\_red@gva.es](mailto:generalitat_en_red@gva.es)