

GUIA CIACIF 2023 (ACIF 2024) VAL.odt

**GUIA PER A EMPLENAR ELS FORMULARIS SOL·LICITUD
TELEMÀTICA
CIACIF 2023 (ACIF 2024)**

Nom del formulari	Informació del formulari
SOL·LICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓ	Informació general de la persona beneficiària i de la sol·licitant
PROJECTE O ACTIVITAT SOL·LICITADA	Informació general del projecte de tesi
INVESTIGADOR 1	Informació sobre la persona investigadora del projecte de tesi
INVESTIGADOR 2	Informació sobre el director/a de la tesi

FORMULARI SOL·LICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓ**IMPORTANTE:**

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

En el apartado **B** **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** **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  			
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"/>	

- NIF i RAÓ SOCIAL: indicar el NIF i el nom de la UNIVERSITAT O CENTRE D'INVESTIGACIÓ.

(La informació del NIF/CIF de l'entitat es pot trobar en internet).

- NATURALESA JURÍDICA: amb el desplegable (lupa) seleccionar el tipus de naturalesa jurídica que millor s'ajuste a les opcions.

- DOMICILI i CP: Adreça i Codi Postal del Centre d'Investigació

- PROVÍNCIA i LOCALITAT: seleccionar-ho del desplegable

- TELÈFON: indicar un telèfon del Centre d'Investigació

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 *
<input type="text" value="Escoge una opción"/>	<input type="text" value="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.

- COGNOMS, NOM i NIF de la persona doctoranda que empena la sol·licitud.
- DOMICILI, CP de la persona doctoranda que empena la sol·licitud.
- PROVÍNCIA i LOCALITAT de la persona doctoranda que empena la sol·licitud: seleccionar de la llista desplegable
- CORREU ELECTRÒNIC per a notifiacions de la persona doctoranda que empena la sol·licitud.

Les notifiacions es faran de manera telemàtica.

D LUGAR DE ACTIVIDAD / PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

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

Emplenar les dades de la universitat o centre d'investigació

E – DADES BANCÀRIES.

Camp no obligatori.

Dades bancàries de l'entitat beneficiària de l'ajuda (centre d'investigació).

Posteriorment es requerira l'aportació del model de domiciliació bancària a l'entitat beneficiària (centre d'investigació).

FORMULARIO PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

2B DATOS DE ENTIDAD/PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA

* TIPO DOCUMENTO	* N° DOCUMENTO	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Selecciona... ▾	<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	Selecciona... ▾			
* CNAE PARA SICTI	Selecciona... ▾			

- TIPUS ENTITAT: seleccionar del desplegable el tipus de centre d'investigació.
- CNAE PER A SICTI: seleccionar del desplegable el codi CNAE del centre d'investigació.
- Dades del centre d'investigació (beneficiari) que rebrà l'ajuda

2B	DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA
* NOMBRE	<input type="text"/>
* CÓDIGO ANEP	<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, separadas por un punto y coma)	<input type="text"/>
* RESUMEN	<input type="text"/>

- Nom del projecte de tesi.

-.Codis ANEP, UNESCO, NABS, FORD: seleccionar del desplegable el codi corresponent.

- PARAULES CLAU: indicar un mínim de 4 paraules clau del projecte o activitat sol·licitada. Han d'estar separades per “;”.

RESUM: escriure un breu resum del projecte o activitat sol·licitada. Aquest camp està limitat per 1250 caràcters o 11 paràgrafs.

FORMULARI INVESTIGADOR 1 y 2

IMPORTANTE:

- El formulari INVESTIGADOR 1, la informació va referida a la persona que sol·licita l'ajuda.
- En l'apartat 4C “DADES TITULACIÓ”, la informació és obligatòria i ha de referir-se a la **titulació de grau, la seua data de finalització, centre i nota mitjana**.
- El Formulari INVESTIGADOR 2 és obligatori emplenar-lo i s'indicarà la


informació del director/a de la tesi.

- En l'apartat B2 “NIVELL D'ACTIVITAT INVESTIGADORA”
No és obligatori emplenar

Només s'emplenarà un dels dos camps:

- “Nombre de trams d'avaluació positiva de l'activitat investigadora”
- “Índex d'Impacte normalitzat de producció científica”

4A	INVESTIGADOR 1
* FUNCIÓN	<input type="text" value="Selecciona..."/>
CATEGORÍA PROFESIONAL	<input type="text"/>
* VINCULACIÓN CON EL CENTRO O ENTIDAD	<input type="text" value="Selecciona..."/>
RÉGIMEN DE DEDICACIÓN	<input type="text" value="Selecciona..."/>

4B	DATOS DEL INVESTIGADOR				
* TIPO DOCUMENTO	<input type="text" value="Selecciona..."/>	* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	<input type="text"/>	* SEXO	<input type="text" value="Selecciona..."/>
* NOMBRE	<input type="text"/>	* PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>
* F. NACIMIENTO	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/> 	* NACIONALIDAD	<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	<input type="text"/>				
	CORREO ELECTRÓNICO				
	<input type="text"/>				

B1 IDENTIFICADORES DE AUTOR DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA (SI NO PROCEDE, PONER UN 0)

* IDENTIFICADOR Orcid

* IDENTIFICADOR WoS

* IDENTIFICADOR SCOPUS

En l'apartat B1, “IDENTIFICADORS D'AUTOR DE PRODUCCIÓ CIENTÍFICA”, si no es disposa de l'identificador s'emplenarà amb “0” (zero).

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 l'apartat B2 “NIVELL D'ACTIVITAT INVESTIGADORA”

- No és obligatori emplenar-se.

- Només s'emplenarà un dels dos camps:

- “Nombre de trams d'avaluació positiva de l'activitat investigadora”
- “Índex d'Impacte normalitzat de producció científica”

4C DATOS TITULACIÓN

TITULACIÓN

CENTRO

FECHA FINALIZACIÓN

Otros datos de titulación solo para ayuda ACIF

NOTA MEDIA (de la titulación indicada arriba)

En el formulari de l'INVESTIGADOR 2, l'apartat 5C (dades de titulació) no és obligatori.

En el formulari de l'INVESTIGADOR 2, l'apartat 5D ENTITAT A LA QUAL PERTANY EL PARTICIPANT

- NOM: Ha d'emplenar-se amb les dades del centre d'investigació.
- NIF: Del centre d'investigació.
- *PAIS: Del centre d'investigació.
- PROVÍNCIA: Del centre d'investigació
- DEPARTAMENT: Al qual pertany l'investigador 2.

IMPORTANT:

UNA VEGADA FINALITZAT EL REGISTRE TELEMÀTIC DE LA SOL·LICITUD AMB SIGNATURA ELECTRÒNICA, S'HAURÀ D'ENVIAR UNA CÒPIA DEL JUSTIFICANT GENERAT A LA UNIVERSITAT O CENTRE D'INVESTIGACIÓ DE PERTINENÇA, PERQUÈ LA PERSONA RESPONSABLE EN MATÈRIA D'INVESTIGACIÓ DE L'ENTITAT DONE LA SEUA CONFORMITAT A LA PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD.

UNA VEGADA FINALITZAT EL REGISTRE TELEMÀTIC DE LA SOL·LICITUD SENSE SIGNATURA ELECTRÒNICA (NOMÉS PER A PERSONES QUE RESIDISQUEN A L'ESTRANGER), DESPRÉS DE L' ENVIAMENT TELEMÀTIC, S'HAURÀ D'IMPRIMIR EL JUSTIFICANT GENERAT, I PER FER CONSTAR LA VALIDESA, SE SIGNARÀ I ES REGISTRARÀ EN QUALESVOL DELS LLOCS ASSENYALATS EN L'ARTICLE 16.4 DE LA LLEI 39/15 D'1 D'OCTUBRE.

TAMBÉ CALDRÀ ENVIAR UNA CÒPIA DEL JUSTIFICANT A LA UNIVERSITAT O CENTRE D'INVESTIGACIÓ DE PERTINENÇA, PERQUÈ LA PERSONA RESPONSABLE EN MATÈRIA D'INVESTIGACIÓ DE L'ENTITAT DONE LA SEUA CONFORMITAT A LA PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD.