



**GENERALITAT  
VALENCIANA**



Cofinanciado por  
la Unión Europea

**PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN  
CIENTÍFICA, EL DESARROLLO TECNOLÓGICO Y LA  
INNOVACIÓN EN LA COMUNITAT VALENCIANA**

**GUÍA PARA CUMPLIMENTAR LOS FORMULARIOS DE LA SOLICITUD TELEMÁTICA  
Personal investigador predoctoral - ACIF**

<b>Nombre del formulario</b>	<b>Información del formulario</b>
SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN	Información general del beneficiario y del solicitante
PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA	Información general del proyecto o actividad para la que se solicita la subvención.
PERSONA INVESTIGADORA PRINCIPAL 1	Información sobre la persona investigadora principal 1 del proyecto
PERSONA INVESTIGADORA PRINCIPAL 2	Información sobre la persona investigadora principal 2 del proyecto



## FORMULARIO SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN

### IMPORTANTE

En el apartado **A DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE** completar con la información del **Centro de Investigación** que será el beneficiario de la subvención.

- **NIF y Razón Social:** Indicar el NIF y el nombre del Centro de Investigación.

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					
Selecciona... <input type="text"/>					
FILTRO CNAE					
<input type="text"/>					
CNAE					
Selecciona... <input type="text"/>					
* TIPO DE VIA	* NOMBRE DE LA VIA PÚBLICA				
Selecciona... <input type="text"/>	<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		
Selecciona... <input type="text"/>			Selecciona... <input type="text"/>		
* TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

- **Naturaleza Jurídica:** Seleccionar el tipo de naturaleza jurídica de las opciones disponibles en el desplegable.
- **CNAE:** Seleccionar la opción correspondiente en el desplegable.
- **Tipo de vía, Nombre, Número y C.P.:** Indicar la dirección y el Código Postal del Centro de Investigación.
- **Provincia y Localidad:** Seleccionar la provincia y la localidad del Centro de Investigación desde el desplegable.
- **Teléfono:** Indicar un número de 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"/>

Los **campos sombreados** se autocompletarán con el nombre, apellidos y NIF/NIE de la persona investigadora principal que rellena la solicitud de subvención y que también **actúa como representante**.



**C NOTIFICACIONES**

\* IDIOMA DE LA NOTIFICACIÓN  
Selecciona...

TIPO DE VIA NOMBRE DE LA VIA PÚBLICA

NÚMERO LETRA ESCALERA PISO PUERTA CP

PROVINCIA LOCALIDAD

\* CORREO ELECTRÓNICO

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.

- **Idioma de la notificación:** Seleccionar el idioma desde el desplegable.
- **Tipo de vía, Nombre, Número y C.P.:** Estos campos aparecerán autocompletados con los datos introducidos en el apartado A de este mismo formulario.
- **Provincia y Localidad:** Seleccionar la provincia y la localidad del Centro de Investigación desde el desplegable.
- **Correo electrónico:** Completar con la dirección de correo electrónico del Centro de Investigación para recibir notificaciones y/o comunicaciones.

Las notificaciones se realizarán de forma telemàtica.

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

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

\* PROVINCIA \* LOCALIDAD

Selecciona... Selecciona...

\* TELÉFONO

**Rellenar los campos** con los datos del Centro de Investigación.



GENERALITAT  
VALENCIANA



Cofinanciado por  
la Unión Europea

PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN  
CIENTÍFICA, EL DESARROLLO TECNOLÓGICO Y LA  
INNOVACIÓN EN LA COMUNITAT VALENCIANA

**Especificar** si se autoriza la consulta interactiva de datos.

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 OPOSICION

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



**GENERALITAT  
VALENCIANA**



Cofinanciado por  
la Unión Europea

**PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN  
CIENTÍFICA, EL DESARROLLO TECNOLÓGICO Y LA  
INNOVACIÓN EN LA COMUNITAT VALENCIANA**

**Marcar SÍ o NO según se haya solicitado o recibido otras ayudas para el mismo proyecto objeto de la solicitud.**

G DECLARACIÓN DE AYUDAS SOLICITADAS O RECIBIDAS PARA ESTE PROYECTO O ACCIÓN			
* <input type="radio"/> SÍ ha solicitado u obtenido las siguientes ayudas: <input checked="" type="radio"/> 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.

**Aceptar las tres declaraciones responsables para continuar con la solicitud.**

H DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA SOLICITANTE
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.

**Aceptar la declaración sobre protección de datos personales para continuar con la solicitud.**

I PROTECCIÓN DE DATOS
<p>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.</p> <p>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: <a href="http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf">http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf</a></p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p>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.</p>



## 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"/>	NIF <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"/>		

- **Número de Documento, tipo documento, nombre, primer apellido y segundo apellido (en su caso):** Estos campos aparecerán autocompletados con los datos introducidos en el apartado B del formulario solicitud general de subvención.
- **Teléfono y correo electrónico para notificaciones:** Completar con los datos de la persona investigadora principal que está rellenando la solicitud.

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"/>	<input type="text"/>
* TELÉFONO CONTACTO		* EMAIL CONTACTO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
* TIPO ENTIDAD / PERSONA BENEFICIARIA				
Selecciona... <input type="text"/>				
CNAE PARA SICTI				
Selecciona... <input type="text"/>				

- **Tipo de documento, número de documento y nombre o razón social:** Estos campos aparecerán autocompletados con los datos introducidos en el apartado A del formulario solicitud general de subvención.
- **Teléfono contacto y correo electrónico:** Completar con los datos del Centro de Investigación.
- **Tipo entidad/persona beneficiaria:** Seleccionar el tipo de Centro de Investigación desde el desplegable.
- **CNAE para SICTI:** Seleccionar el código CNAE del Centro de Investigación del desplegable.



GENERALITAT  
VALENCIANA



Cofinanciado por  
la Unión Europea

PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN  
CIENTÍFICA, EL DESARROLLO TECNOLÓGICO Y LA  
INNOVACIÓN EN LA COMUNITAT VALENCIANA

- **Nombre:** Indicar el nombre del proyecto.

2C	DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA
NOMBRE	
<input type="text"/>	
NÚMERO DE AÑOS DEL PROYECTO	
<input type="text" value="Selecciona..."/>	
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"/>	

- **Número de años del proyecto:** Seleccionar si el proyecto tendrá una duración de 1, 2, 3 o 4 años.
- **Área AEI y Subárea AEI:** Seleccionar el área temática y la subárea del proyecto.
- **Códigos UNESCO, NABS, FORD:** Seleccionar los códigos correspondientes desde el desplegable.
- **Palabras clave:** Indicar al menos 4 palabras clave que describan el proyecto. Deben estar separadas por “;”. Por ejemplo: “biomedicina; genes; enfermedades; raras”.
- **Resumen:** Escribir un breve resumen del proyecto. Este campo no debe exceder los 1250 caracteres o 11 párrafos.



## FORMULARIO PERSONA INVESTIGADORA 1 Y 2

### IMPORTANTE:

- El formulario INVESTIGADOR 1, la información va referida a la persona doctoranda que esta cumplimentando la solicitud.
- En el apartado 4C “DATOS TITULACIÓN”, la información es **obligatoria** y debe referirse a la **titulación de grado**, su fecha de realización, centro y nota media.
- El Formulario investigador 2 es obligatorio cumplimentarlo y se indicará la información del director/a de la tesis.
- En el apartado B2 “NIVEL DE ACTIVIDAD INVESTIGADORA”
  - No es obligatorio cumplimentar
  - Sólo se cumplimentará uno de los dos campos:
    - “Número de tramos de evaluación positiva de la actividad investigadora”
    - “Índice de Impacto normalizado de producción científica”

<b>4A</b>	<b>INVESTIGADOR 1</b>
* FUNCIÓN	
Investigador principal	
CATEGORÍA PROFESIONAL	
<input type="text"/>	
* VINCULACIÓN CON EL CENTRO O ENTIDAD	
Selecciona... <span style="float: right;">▼</span>	
RÉGIMEN DE DEDICACIÓN	
Selecciona... <span style="float: right;">▼</span>	

<b>4B</b>	<b>DATOS DEL INVESTIGADOR</b>	
* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	* TIPO DOCUMENTO	* SEXO
<input type="text"/>	Selecciona... <span style="float: right;">▼</span>	Selecciona... <span style="float: right;">▼</span>
* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* F. NACIMIENTO (FORMATO: DD/MM/AAAA)	* NACIONALIDAD	
<input type="text"/>	Selecciona... <span style="float: right;">▼</span>	
* PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL		
Selecciona... <span style="float: right;">▼</span>		
PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL		
Selecciona... <span style="float: right;">▼</span>		
* TELÉFONO CONTACTO	* CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	



GENERALITAT  
VALENCIANA



Cofinanciado por  
la Unión Europea

PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN  
CIENTÍFICA, EL DESARROLLO TECNOLÓGICO Y LA  
INNOVACIÓN EN LA COMUNITAT VALENCIANA

4C DATOS TITULACIÓN	
Para las ayudas ACIF cumplimentar la información de la titulación de grado	
TITULACIÓN	
<input type="text"/>	
CENTRO	FECHA FINALIZACIÓN (FORMATO: DD/MM/AAAA)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOTA MEDIA (de la titulación indicada arriba)	
<input type="text"/>	

En el formulario del INVESTIGADOR 2, el apartado **5D ENTIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE**

- NOMBRE: Debe cumplimentarse con los datos del centro de investigación.
- NIF: Del centro de investigación.
- PAIS: Del centro de investigación
- PROVINCIA: Del centro de investigación
- DEPARTAMENTO: Al que pertenece el investigador 2.

#### FASE DE DOCUMENTAR LA TRAMITACIÓN

**Clicar** en los **apartados correspondientes** para **descargar** los modelos **proporcionados y cumplimentar** la información requerida.

**A continuación, anexar** los documentos debidamente cumplimentados en su apartado correspondiente.

Para **adjuntar** los *curriculum vitae* se debe anexar un archivo en formato PDF por cada investigador/a. Nombrar el archivo utilizando el siguiente formato: "**CV + NOMBRE y APELLIDOS**" del investigador/a.

El modelo de curriculum a utilizar será **únicamente** el que pone a disposición la Fundación Española de Ciencia y Tecnología (FECYT) que está disponible en la siguiente web: [CVN](#).

**Se recuerda** que a efectos de lo dispuesto en el artículo 14.3 de la Orden de bases, la memoria descriptiva del proyecto de investigación, el curriculum vitae de la persona solicitante y el historial científico-técnico del grupo de investigación firmado por el investigador principal, se consideran parte integrante y contenido mínimo de la solicitud, por lo que la ausencia o falta de contenido en estos documentos determinará la inadmisión de esta.

Subvenciones para la contratación de personal investigador de carácter predoctoral. ACIF

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.

Iconografía	Descripción
!	Documento obligatorio
?	Documento opcional
🔗	Documento dependiente
✗	Documento no anexo
✓	Documento anexo o paso completado

- CIACIF. MEMORIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
- CIACIF. CONFORMIDAD DE LA PERSONA DIRECTORA DE LA TESIS
- CIACIF. HISTORIAL CIENTÍFICO DEL GRUPO
- CIACIF. CURRÍCULUM VITAE
- Otros documentos

[← Continuar >](#)

Finalmente, **clickar** en **CONTINUAR** y luego en **REGISTRAR** para completar la solicitud.

**IMPORTANTE:** PARA COMPLETAR EL PROCESO, SE DEBE ENVIAR UNA COPIA DEL JUSTIFICANTE GENERADO AL CENTRO DE INVESTIGACIÓN DE PERTENENCIA. LA PERSONA RESPONSABLE EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN DEBERÁ DAR SU CONFORMIDAD A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD.

**UNA VEZ FINALIZADO EL REGISTRO TELEMÁTICO DE LA SOLICITUD SIN FIRMA ELECTRÓNICA (SOLO PARA PERSONAS RESIDENTES EN EL EXTRANJERO), 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 DE PERTENENCIA, PARA QUE LA PERSONA RESPONSABLE EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN DÉ SU CONFORMIDAD A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD.**