

**GUÍA PARA CUMPLIMENTAR LOS FORMULARIOS
DE LA SOLICITUD TELEMÁTICA
Grupos de investigación consolidados - AICO**

Nombre del formulario	Información del formulario
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 proyecto.
MIEMBROS DEL GRUPO	Información sobre los miembros del grupo de investigación.
ANUALIDADES	Importe anual de la ayuda solicitada.



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.

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"/>			

- **NIF y Razón Social:** Indicar el NIF y el nombre del Centro de Investigación.
- **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 VÍA 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 harán de forma telemática.

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.



E DATOS BANCARIOS

Seleccione o indique la cuenta en la que desea que se efectúe el pago.

Recuperar cuenta:

Selecciona...

Número de cuenta bancaria (IBAN):

PAÍS Y DC IBAN

ENTIDAD

OFICINA

DC

NÚMERO DE CUENTA

Además, en caso de nuevo/a perceptor/a o de querer dar de alta una nueva cuenta bancaria, realice el trámite telemático PROPER* o bien aporte el modelo de domiciliación bancaria.

* PROPER: Procedimiento para tramitar las altas, modificaciones y bajas de las domiciliaciones bancarias (Domiciliación bancaria). Trámite automatizado.

Rellenar con los datos bancarios del Centro de Investigación, si es necesario.

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

Especificar si se autoriza la consulta interactiva de datos.



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

Si se solicitan ayudas de minimis, se adjuntará declaración según modelo.

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

H

DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA SOLICITANTE

- 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.
- 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.
- 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 las tres declaraciones responsables para continuar con la solicitud.

I

PROTECCIÓN DE DATOS

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.

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:
http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf

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.

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.

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



FORMULARIO PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

2A PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA (PERSONA INVESTIGADORA)				
* Nº 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	* Nº 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.



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"/>	

- **Nombre:** Indicar el nombre del proyecto.
- **Número de años del proyecto:** Seleccionar si el proyecto tendrá una duración de 1, 2 o 3 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 PRINCIPAL 1 Y 2

4A	INVESTIGADOR 1
* FUNCIÓN	Investigador principal
CATEGORÍA PROFESIONAL	
* VINCULACIÓN CON EL CENTRO O ENTIDAD	Selecciona... ▼
RÉGIMEN DE DEDICACIÓN	Selecciona... ▼

Rellenar los campos con la información solicitada.

4B	DATOS DEL INVESTIGADOR	
* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	* TIPO DOCUMENTO	* SEXO
	Selecciona... ▼	Selecciona... ▼
* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
* F. NACIMIENTO (FORMATO: DD/MM/AAAA)	* NACIONALIDAD	
	Selecciona... ▼	
* PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL		
Selecciona... ▼		
PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL		
Selecciona... ▼		
* TELÉFONO CONTACTO	* CORREO ELECTRÓNICO	

- **Documento identificativo, tipo documento, nombre, primer apellido y segundo apellido (en su caso):** Para la persona Investigadora Principal 1, estos campos se autocompletarán con los datos del apartado B del formulario solicitud general de subvención.
- **Rellenar el resto de campos obligatorios** con la información solicitada.



B1 ACREDITACIÓN ACTIVIDAD INVESTIGADORA. RELLENAR OBLIGATORIAMENTE PARA AICO Y PROMETEO. CUMPLIMENTAR SOLO NÚMERO DE TRAMOS O NÚMERO DE PROYECTOS.

NÚM. TRAMOS DE EVALUACIÓN POSITIVA DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA

NÚM. DE PROYECTOS DEL PLAN ESTATAL DE I+D+i, DEL PROGRAMA MARCO DE LA U.E. O DEL ERC

Elegir una de las siguientes **opciones** de manera **obligatoria y cumplimentar** el campo correspondiente:

- **Número de tramos** de evaluación positiva de la actividad investigadora reconocidos por el CNEAI, la AVAP u otras agencias autonómicas de evaluación.
- **Número de proyectos de I+D+i del plan nacional o del programa marco de la Unión Europea** finalizados como persona investigadora principal, **o número de proyectos financiados por el European Research Council (ERC)** finalizados como persona investigadora principal o beneficiaria individualmente.

4C DATOS TITULACIÓN

Para las ayudas ACIF cumplimentar la información de la titulación de grado

TITULACIÓN

CENTRO

FECHA FINALIZACIÓN (FORMATO: DD/MM/AAAA)

NOTA MEDIA (de la titulación indicada arriba)

Este apartado **no es necesario** cumplimentarlo para este tipo de subvenciones.

En caso de haber una **segunda persona investigadora principal**, los apartados 5A, 5B y 5C se completarán con los datos necesarios. El único apartado adicional que deben cumplimentar, diferente al formulario de la persona Investigadora Principal 1, es el apartado 5D.

5D ENTIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE

* NOMBRE

NIF

* PAIS

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

Cancelar ↵

Finaliza ✓

Clicar en **FINALIZAR** y continuar con la tramitación.



FORMULARIO MIEMBROS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

IMPORTANTE: En este formulario no se debe volver a incluir a la primera y/o segunda persona investigadora principal. Se debe completar un formulario por cada miembro del grupo, con un límite de 50 miembros.

* MIEMBRO (máximo 50 elementos)

+ Añadir Modificar Eliminar Subir Bajar

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	E-MAIL	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE

Cerrar formulario ✕ Finaliza ✓

Clicar en **+ AÑADIR** para registrar, uno a uno, a los miembros del grupo. En caso de error, se pueden modificar los datos introducidos, clicando en **MODIFICAR** o **ELIMINAR** los datos de la persona registrada.

6A MIEMBROS DEL GRUPO

* FUNCIÓN
Selecciona... ▼

CATEGORÍA PROFESIONAL

* VINCULACIÓN CON EL CENTRO O ENTIDAD
Selecciona... ▼

RÉGIMEN DE DEDICACIÓN
Selecciona... ▼

Rellenar los campos con la información solicitada.



6B DATOS DEL INVESTIGADOR		
* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	* TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	* SEXO
<input type="text"/>	Selecciona...	Selecciona...
* 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...	
* PAÍS RESIDENCIA HABITUAL		
Selecciona...		
PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL		
Selecciona...		
TELÉFONO CONTACTO	* E-MAIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Rellenar los campos con la información solicitada.

B1 ACREDITACIÓN ACTIVIDAD INVESTIGADORA. CUMPLIMENTAR SOLO NÚMERO DE TRAMOS O NÚMERO DE PROYECTOS	
NÚMERO DE TRAMOS DE EVALUACIÓN POSITIVA DE LA ACTIVIDAD INVESTIGADORA	NÚM. DE PROYECTOS DEL PLAN ESTATAL DE I+D+i, DEL PROGRAMA MARCO DE LA U.E. O DEL ERC (en su caso):
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cumplimentar, en caso de ser necesario, eligiendo uno de los dos campos siguientes:

- **Número de tramos** de evaluación positiva de la actividad investigadora reconocidos por el CNEAI, la AVAP u otras agencias autonómicas de evaluación.
- **Número de proyectos de I+D+i del plan nacional o del programa marco de la Unión Europea** finalizados como persona investigadora principal. Los **proyectos del ERC NO** se contemplan para los **miembros del grupo** en estas subvenciones.

6C ENTIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE	
* NOMBRE ENTIDAD A LA QUE PERTENECE EL PARTICIPANTE	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
* PAIS	
Selecciona...	
PROVINCIA	
Selecciona...	
* DEPARTAMENTO	
<input type="text"/>	

Rellenar los campos con la información solicitada.

Cancelar

Guarda

Clicar en **GUARDAR** y repetir el proceso para añadir al resto de los miembros del grupo.



FORMULARIO ANUALIDADES

En este formulario se indicarán los importes solicitados para cada anualidad. El máximo permitido por año es de 30.000 €.

La resolución de concesión determinará el inicio de la ejecución de la subvención, que será el 1 de septiembre de 2025, con una duración máxima de tres años (36 meses). Dado el inicio de la ejecución de la subvención, se podrá solicitar como máximo hasta el 50% de la cantidad total (15.000 €) para la primera anualidad. De esta forma, el importe que se podrá solicitar en la última anualidad será el resultado de restar a 30.000 € la cantidad solicitada en la primera.

Ejemplo en el caso de solicitar el máximo permitido por año: Anualidad 2025: 5.000 €, Anualidad 2026: 30.000 €, Anualidad 2027: 30.000 € y Anualidad 2028: 25.000 €.

* ANUALIDADES (máximo 5 elementos)

+ Añadir Modificar Eliminar Subir Bajar

AÑO	TOTAL SOLICITADO	GASTOS EN CONTRATACIÓN DE PERSONAL	GASTOS DE EJECUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO	COSTES INDIRECTOS
2025	3.000,00			

i El importe que soliciten el último año del proyecto será como máximo el resultado de restar a 30.000 € el importe presupuestado para el 2025

Cancelar Finaliza

Clicar en **+ AÑADIR**

A7 GASTOS POR ANUALIDAD

* AÑO

* TOTAL SOLICITADO

GASTOS EN CONTRATACIÓN DE PERSONAL

GASTOS DE EJECUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO

COSTES INDIRECTOS

Nº HORAS (solo para AEST)



















Cancelar Guarda

Rellenar el año y el importe **TOTAL SOLICITADO** para la anualidad correspondiente. No es necesario rellenar los campos relacionados con el desglose de gastos; en caso de hacerlo, los importes deben coincidir con el total solicitado. Clicar en **GUARDAR** y repetir este proceso para cada una de las anualidades que se soliciten. Después, clicar en **FINALIZAR** y continuar con la tramitación.

FASE DE DOCUMENTAR LA TRAMITACIÓN

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.



			CIAICO. MEMORIA CIENTÍFICO-TÉCNICA
			CIAICO. CURRÍCULUM VITAE
			CIAICO. HISTORIAL CIENTÍFICO DEL GRUPO
			CIAICO. DECLARACIÓN RESPONSABLE
			CIAICO. CERTIFICADO ACREDITACIÓN ACTIVIDAD INVESTIGADORA
			Otros documentos

← Continuar →

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

Plantilla


Este documento **debe confeccionarse según la plantilla** proporcionada. Debe descargársela a su ordenador, rellenarla y posteriormente anexarla.

 Descargar plantilla 

Documentar

El tamaño máximo permitido es de **5MB**. Y las extensiones permitidas son **PDF** y **ZIP**.

Desde mi equipo

 Examinar fichero

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

Para **adjuntar** los *curriculum vitae* de la persona investigadora principal y de los miembros del grupo, 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, el historial científico del grupo y la memoria científico-técnica se consideran parte integrante y contenido mínimo de la solicitud, por lo que la ausencia o falta de contenido de estos documentos determinará la inadmisión de esta.

Finalmente, **clicar** 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



**GENERALITAT
VALENCIANA**

**PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, EL DESARROLLO
TECNOLÓGICO Y LA INNOVACIÓN (I+D+i) EN LA COMUNITAT VALENCIANA**

**MATERIA DE INVESTIGACIÓN DEBERÁ DAR SU CONFORMIDAD A LA PRESENTACIÓN DE LA
SOLICITUD.**