

**GUÍA PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LOS FORMULARIOS DE LA  
SOLICITUD TELEMÁTICA  
APE**

<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
INVESTIGADOR 1	Información sobre el investigador del proyecto
ANUALIDADES	Importe anual de la ayuda solicitada

**FORMULARIO SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN****IMPORTANTE**

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

En el apartado **B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** y **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

NATURALEZA JURÍDICA \*  
UNIVERSIDADES: ALICANTE, CASTELLÓN, VALENCIA

FILTRO CNAE

CNAE

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

PROVINCIA \* LOCALIDAD \*  
Escoge una opción Sin selección

TELÉFONO \* FAX CORREO ELECTRÓNICO

- NIF y RAZÓN SOCIAL: indicar el NIF y el nombre del CENTRO DE INVESTIGACIÓN.
- 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 del Centro de Investigación.
- PROVINCIA y LOCALIDAD: seleccionarlo del desplegable.
- TELÉFONO: indicar un teléfono del Centro de Investigación.

**B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

APELLIDOS \* NOMBRE NIF / NIE TELÉFONO

**C NOTIFICACIONES**

DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) CP

PROVINCIA \* LOCALIDAD \*  
Escoge una opción Sin selección

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.

- APELLIDOS, NOMBRE y NIF de la persona doctoranda/Investigadora principal que cumplimenta la solicitud.
- DOMICILIO, CP de la persona doctoranda/Investigadora principal que cumplimenta la solicitud.
- PROVINCIA y LOCALIDAD de la persona doctoranda/Investigadora principal que cumplimenta la solicitud: seleccionar de la lista desplegable.
- CORREO ELECTRÓNICO para notificaciones de la persona doctoranda/Investigadora principal que cumplimenta la solicitud.

Las notificaciones se harán de forma telemática.

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

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

PROVINCIA \*  LOCALIDAD \*

TELÉFONO \*

Cumplimentar 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:

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"/>

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.

Datos bancarios de la entidad beneficiaria de la ayuda (Centro de Investigación).

Campo no obligatorio

Si se conoce el nº de cuenta bancaria en que se hará el ingreso de la ayuda indicar.

## FORMULARIO PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA

**2A** DATOS ENTIDAD / PERSONA BENEFICIARIA

\* TIPO ENTIDAD / PERSONA BENEFICIARIA  
Selecciona...

\* CNAE PARA SICTI  
Selecciona...

\* PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL      SEGUNDO APELLIDO      NOMBRE      \* DNI / CIF

- 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.

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

\* NOMBRE

\* CÓDIGO ANEP  
Selecciona...

\* CÓDIGO UNESCO  
Selecciona...

\* CÓDIGO NABS  
Selecciona...

\* CÓDIGO FORD  
Selecciona...

\* PALABRAS CLAVE (Indicar un mínimo de 4, 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 “;”.

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

## FORMULARIO INVESTIGADOR 1

### IMPORTANTE

- En el apartado B1 “IDENTIFICADORES DE AUTOR DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA”, si no se dispone del identificador se rellenará con “0” (cero).
- En el apartado B2 “NIVEL DE ACTIVIDAD INVESTIGADORA”:
  - Debe cumplimentarse obligatoriamente para las ayudas **AICO** y **PROMETEO**.
  - 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”.

Cumplimentar todos los campos.

<b>4A</b>	<b>INVESTIGADOR 1</b>
* FUNCIÓN	Selecciona... ▼
CATEGORÍA PROFESIONAL	
* VINCULACIÓN CON EL CENTRO O ENTIDAD	Selecciona... ▼
RÉGIMEN DE DEDICACIÓN	Selecciona... ▼

<b>4B</b>	<b>DATOS DEL INVESTIGADOR</b>				
* TIPO DOCUMENTO	Selecciona... ▼	* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		* SEXO	Selecciona... ▼
* NOMBRE		* PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
* F. NACIMIENTO	dd/mm/aaaa 📅	* NACIONALIDAD	Selecciona... ▼		
* PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL	Selecciona... ▼				
PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL	Selecciona... ▼				
TELÉFONO CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO			

B1 IDENTIFICADORES DE AUTOR DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA (SI NO PROCEDE, PONER UN 0)		
* IDENTIFICADOR Orcid	* IDENTIFICADOR WoS	* IDENTIFICADOR SCOPUS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En el apartado B1, “IDENTIFICADORES DE AUTOR DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA”, si no se dispone del identificador se rellenará con “0” (cero).

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

En el apartado B2 “NIVEL DE ACTIVIDAD INVESTIGADORA”:

- No es obligatorio cumplimentarlo.
- 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”.

4C DATOS TITULACIÓN	
TITULACIÓN	
<input type="text"/>	
CENTRO	FECHA FINALIZACIÓN
<input type="text"/>	dd/mm/aaaa <input type="text"/>
Otros datos de titulación solo para ayuda ACIF	
NOTA MEDIA (de la titulación indicada arriba)	
<input type="text"/>	

Para las ayudas ACIF, la información del apartado 4C “DATOS TITULACIÓN”, es **obligatoria** y debe referirse a la **titulación de grado**, su fecha de realización, centro y nota media.

Para las ayudas APOSTD, la información del apartado 4C “DATOS TITULACIÓN”, es **obligatoria**.

## FORMULARIO ANUALIDADES

En este formulario se indicarán los importes solicitados por anualidades.

ANUALIDADES

\* ANUALIDADES (máximo 4 elementos)

+ Añadir    Modificar    Eliminar    Subir    Bajar

AÑO	TOTAL SOLICITADO	GASTOS EN CONTRATACIÓN DE PERSONAL	GASTOS DE EJECUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO	COSTES INDIRECTOS
-----	------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-------------------

Cerrar formulario ✕    Finaliza ✓

Clicar en **+ Añadir** para añadir una anualidad. Añadir anualidades de acuerdo con la convocatoria de la ayuda.

ANUALIDADES **AÑADIR**

**A7** GASTOS POR ANUALIDAD

\* AÑO

\* TOTAL SOLICITADO

GASTOS EN CONTRATACIÓN DE PERSONAL

GASTOS DE EJECUCIÓN Y FUNCIONAMIENTO

COSTES INDIRECTOS






















Cancelar    Guarda



Sólo hay que rellenar el año y el importe TOTAL SOLICITADO para ese año.

El resto de los campos en relación al desglose de gastos **no** hay que rellenarlos.

## FASE DE 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.

			CIAPE. CRONOGRAMA DE DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR CON LA SUBVENCIÓN
			CIAPE. DOCUMENTACIÓN APORTADA EN OTRAS SUBVENCIONES DE ESTA CONVOCATORIA
			CIAPE. HISTORIAL CIENTÍFICO-TÉCNICO
			CIAPE. MEMORIA CON PLANTEAMIENTO INICIAL DE LA PROPUESTA
			CIAPE. PRESUPUESTO DE GASTOS
			CIAPE. CURRÍCULUM VITAE
			Otros documentos

 Continuar 



**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.

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](http://www.cvn.es).

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

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

**IMPORTANTE:**

Una vez finalizado el registro telemático de la solicitud, se deberá enviar una copia del justificante generado a la universidad o centro de investigación de pertenencia, para que la persona que ostente la representación legal en materia de investigación de la entidad dé su conformidad a la presentación de la solicitud.