

**GUÍA PARA CUMPLIMENTAR LOS FORMULARIOS DE LA SOLICITUD TELEMÁTICA  
CIDEAGENT 2022**

| <b>Nombre del formulario</b>                                   | <b>Información del formulario</b>   |
|--|---|
| FORMULARIO GENERAL DE SUGUS<br>SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN | Información general de la ENTIDAD beneficiaria y de la PERSONA solicitante (aparece como “persona representante”) |
| PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA                                | Información general del proyecto  |
| INVESTIGADOR 1   | Información sobre la persona investigadora solicitante  |
| ANUALIDADES  | Información sobre cantidades presupuestadas anuales para gastos del grupo de referencia                           |

## FORMULARIO SOLICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓN

**IMPORTANTE:**

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

En el apartado **B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** y **C NOTIFICACIONES** deben cumplimentarse los datos de la **persona investigadora solicitante** de la ayuda, puesto que lo realiza en nombre de la entidad titular del centro de investigación.

En la solicitud con firma electrónica el sistema carga automáticamente en este apartado los datos de la persona investigadora solicitante.

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 *   |                                  |  |                      |
| <input type="text" value="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 *                                |                      |
| <input type="text" value="Escoge una opción"/>                            |                                  | <input type="text" value="Sin selección"/> |                      |
| TELÉFONO *  | FAX                              | CORREO ELECTRÓNICO                         |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>             | <input type="text"/>                       |                      |

- NIF y RAZÓN SOCIAL: indicar el NIF y el nombre de la UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN. (La información del NIF/CIF de la entidad se puede encontrar en internet).
- 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.



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria d'Innovació,  
Universitats, Ciència  
i Societat Digital

**SUBVENCIONS PER A LA CONTRACTACIÓ DE PERSONAL  
INVESTIGADOR DOCTOR D'EXCEL·LÈNCIA PER A DESENVOLUPAR UN  
PROJECTE D'R+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA**

**PLA GENT (CIDEAGENT 2022)**

**SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL  
INVESTIGADOR DOCTOR DE EXCELENCIA PARA DESARROLLAR UN  
PROYECTO DE I+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA**

## **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.

- APELLIDOS, NOMBRE y NIF de la persona investigadora que cumplimenta la solicitud. En caso de NIF no español dejar el campo en blanco. Se recomienda adjuntar en OTROS DOCUMENTOS un documento de identificación.

- DOMICILIO, LOCALIDAD, PROVINCIA (si procede) y CP de la persona investigadora que cumplimenta la solicitud. En caso de domicilio fuera de España, en el campo DOMICILIO hay que poner dirección completa junto con CODIGO POSTAL, LOCALIDAD, PROVINCIA Y PAÍS.

- CORREO ELECTRÓNICO para notificaciones de la persona investigadora 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 *                 |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/> |

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| PROVINCIA *         | LOCALIDAD *     |
| Escoge una opción ▼ | Sin selección ▼ |

|                      |
|----------------------|
| TELÉFONO *           |
| <input type="text"/> |

Cumplimentar los datos de la universidad o centro de investigación.



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria d'Innovació,  
Universitats, Ciència  
i Societat Digital

**SUBVENCIONS PER A LA CONTRACTACIÓ DE PERSONAL  
INVESTIGADOR DOCTOR D'EXCEL·LÈNCIA PER A DESENVOLUPAR UN  
PROJECTE D'R+D+I EN LA COMUNITAT VALENCIANA**

**PLA GENT (CIDEAGENT 2022)**

**SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL  
INVESTIGADOR DOCTOR DE EXCELENCIA PARA DESARROLLAR UN  
PROYECTO DE I+D+i EN LA COMUNITAT VALENCIANA**

## **E** DATOS BANCARIOS

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

Recuperar cuenta:

Sin selección

Número de cuenta bancaria (IBAN):

| PAÍS Y DC IBAN | ENTIDAD | OFICINA | DC | NÚMERO DE CUENTA |
|----------------|---------|---------|----|------------------|
|                |         |         |    |                  |

**DATOS BANCARIOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA DE LA AYUDA (CENTRO DE INVESTIGACIÓN),  
DEJAR SIN RELLENAR (SALVO QUE SE CONOZCAN).**

Apartados F, G, H e I de este formulario rellenar y aceptar según proceda.



Una vez enviado este formulario, continuar con el siguiente "PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA"

**2A** DATOS ENTIDAD BENEFICIARIA

\* TIPO ENTIDAD / PERSONA BENEFICIARIA

Selecciona... 

\* CNAE PARA SICTI

Selecciona... 

\* NIF ENTIDAD BENEFICIARIA

\* RAZÓN SOCIAL

Volver a rellenar los datos de la entidad beneficiaria.

**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 de investigación.

**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 “;” (sin espacios)

**RESUMEN:** escribir un breve resumen del proyecto o actividad solicitada (no evaluable, sólo tiene efectos informativos).

**Finaliza** 

y pasar al formulario “INVESTIGADOR 1”.

**FORMULARIO INVESTIGADOR 1 DATOS DE LA PERSONA INVESTIGADORA SOLICITANTE**

**IMPORTANTE:**


- En el formulario INVESTIGADOR 1, la información va referida a la persona investigadora que está cumplimentando la solicitud.

Rellenar los datos obligatorios y los de titulación del doctorado.

Del resto de campos, solo los que procedan a efectos del cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria.

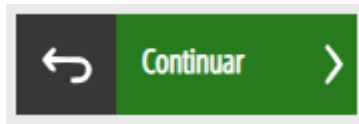
|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>3A</b> DATOS DE LA PERSONA INVESTIGADORA SOLICITANTE |  |  |
| * FUNCIÓN   |  |  |
| <input type="text" value="Investigador principal"/>     |  |  |
| * TIPO DOCUMENTO  | * DOCUMENTO IDENTIFICATIVO                 | * SEXO                                     |
| <input type="text" value="Selecciona..."/>              | <input type="text"/>                       | <input type="text" value="Selecciona..."/> |
| * NOMBRE  | * PRIMER APELLIDO                          | SEGUNDO APELLIDO                           |
| <input type="text"/>                                    | <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                       |
| * F. NACIMIENTO   | * NACIONALIDAD                             |  |
| <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>                 | <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                                       | CORREO ELECTRÓNICO                         |  |
| <input type="text"/>                                    | <input type="text"/>                       |  |

TIPO DOCUMENTO: En el caso de documento identificativo no español seleccionar "OTROS"

**Finaliza**  y pasar al formulario "ANUALIDADES".

Formulario "ANUALIDADES"

Recordar que la cantidad máxima posible a solicitar para la ejecución del proyecto son 100.000,00 euros en cada anualidad.



Apartado 3 "Documentar"

Deberá aportarse toda la documentación aplicable a las circunstancias específicas del solicitante, de acuerdo con la resolución de convocatoria.

**IMPORTANTE:**

UNA VEZ FINALIZADO EL REGISTRO TELEMÁTICO DE LA SOLICITUD **CON FIRMA ELECTRÓNICA**, SE DEBERÁ ENVIAR UNA COPIA DEL JUSTIFICANTE GENERADO A LA UNIVERSIDAD O CENTRO DE INVESTIGACIÓN, PARA QUE LA PERSONA RESPONSABLE EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN DE LA ENTIDAD DÉ SU CONFORMIDAD A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD.

EN EL CASO DE HABER CUMPLIMENTADO LA SOLICITUD **SIN FIRMA ELECTRÓNICA**, 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, PARA QUE LA PERSONA RESPONSABLE EN MATERIA DE INVESTIGACIÓN DÉ SU CONFORMIDAD A LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD.