

Guía GRISOLIA 2023

**GUÍA PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LOS FORMULARIOS DE LA  
SOLICITUD TELEMÁTICA  
GRISOLIA 2023**

<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
INVESTIGADOR 2	Información sobre el investigador del proyecto

AYUDA O SUBVENCIÓN SOLICITADA

Subvenciones del PROGRAMA SANTIAGO GRISOLÍA

TIPO DE AYUDA

CIGRIS- PROGRAMA SANTIAGO GRISOLIA

## **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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NATURALEZA JURÍDICA *			
UNIVERSIDADES: ALICANTE, CASTELLÓN, VALENCIA <input type="text"/>			
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 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** Datos de la persona que realiza la solicitud

**C NOTIFICACIONES**

IDIOMA DE LA NOTIFICACIÓN \*

Escoge una opción

TIPO DE VÍA      NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA

Escoge una opción     

NÚMERO      LETRA      ESCALERA      PISO      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 que cumplimenta la solicitud.
- DOMICILIO, CP de la persona que cumplimenta la solicitud.
- PROVINCIA y LOCALIDAD de la persona que cumplimenta la solicitud: seleccionar de la lista desplegable.
- CORREO ELECTRÓNICO para notificaciones de la 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 \*

Escoge una opción

Sin selección

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:

Sin selección

Número de cuenta bancaria (IBAN):

PAÍS Y DC IBAN

ENTIDAD

OFICINA

DC

NÚMERO DE CUENTA

En caso de nuevo/a perceptor/a o de nueva cuenta bancaria, aporte el modelo de domiciliación bancaria.

#### **Cumplimentar sólo si es nuevo perceptor o hay un cambio**

**IMPORTANTE:**

**APARTADO F : CONSULTA DE DATOS (AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN)**

**Si no autorizo se está obligado a presentar**

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

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

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

**IMPORTANTE:****APARTADO H : DECLARACIONES RESPONSABLE**

Debe aceptar, en caso contrario no puede continuar con el trámite

**APARTADO I : PROTECCION DE DATOS**

Debe aceptar, en caso contrario no puede continuar con el trámite

**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"/>	Selección... ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÉFONO PARA NOTIFICACIONES	* E-MAIL PARA NOTIFICACIONES			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
2B DATOS DE ENTIDAD/PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA				
* TIPO DOCUMENTO	* N° DOCUMENTO	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Selección... ▼	<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	Selección... ▼			
<input type="text"/>				
* CNAE PARA SICTI	Selección... ▼			
<input type="text"/>				

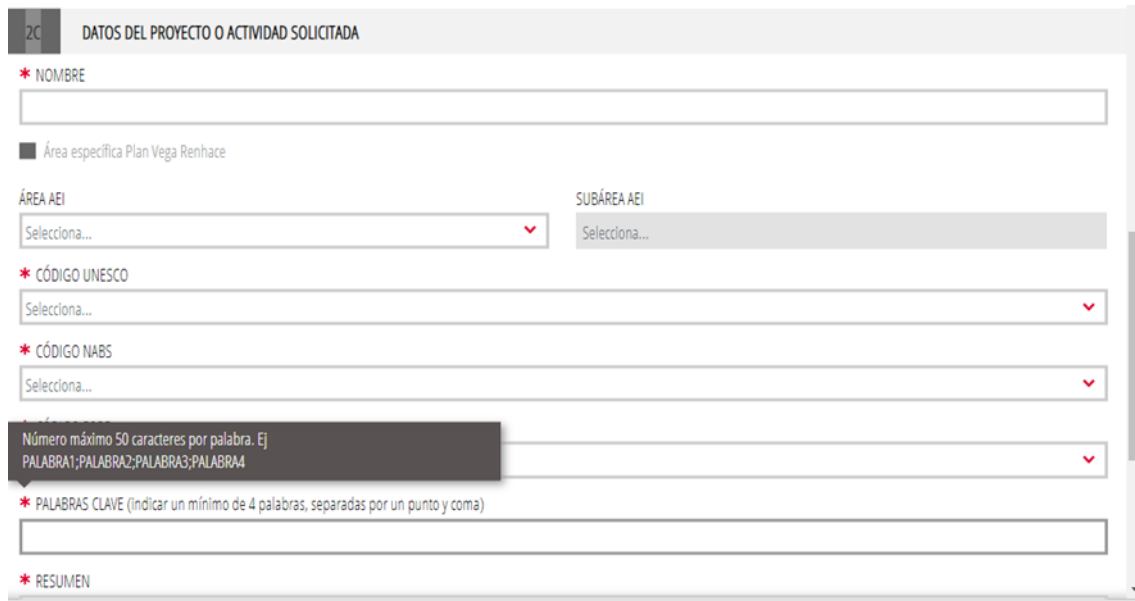
**Apartado 2A PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA.** El nº de documento debe coincidir con:

-el indicado en el apartado "Representante" del formulario general

-el del investigador 1

**Apartado 2B. ENTIDAD/PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA.** El nº de documento debe coincidir con el del apartado A del formulario general

- 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



The screenshot shows a web form titled "2C DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SOLICITADA". It contains several fields and dropdown menus:



- A text input field for "NOMBRE" (Name).
- A checkbox for "Área específica Plan Vega Renhace".
- Two dropdown menus for "ÁREA AEI" and "SUBÁREA AEI", both labeled "Selecciona...".
- A dropdown menu for "CÓDIGO UNESCO" labeled "Selecciona...".
- A dropdown menu for "CÓDIGO NABS" labeled "Selecciona...".
- A text input field for "PALABRAS CLAVE" with a tooltip that says "Número máximo 50 caracteres por palabra. Ej PALABRA1;PALABRA2;PALABRA3;PALABRA4".
- A dropdown menu for "RESUMEN" (Summary).

- 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

**Cumplimentar todos los campos**

<b>4A</b>	<b>INVESTIGADOR 1</b>
* FUNCIÓN	
Investigador principal	
CATEGORÍA PROFESIONAL	
<input type="text"/>	
* VINCULACIÓN CON EL CENTRO O ENTIDAD	
Seleccióna... 	
RÉGIMEN DE DEDICACIÓN	
Seleccióna... 	
¿Forma parte de un grupo AICO? (en caso afirmativo indicar el expediente AICO/ / )	
<input type="text"/>	

**MUY IMPORTANTE:** En caso de formar parte de un grupo AICO indicar el año y el expediente

<b>4B</b>	<b>DATOS DEL INVESTIGADOR</b>	
* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	* TIPO DOCUMENTO	* SEXO
<input type="text"/>	Seleccióna... 	Seleccióna... 
* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* F. NACIMIENTO (FORMATO: DD/MM/AAAA)	* NACIONALIDAD	
<input type="text"/>	Seleccióna... 	
* PAIS DE RESIDENCIA HABITUAL		
Seleccióna... 		
PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL		
Seleccióna... 		
* TELÉFONO CONTACTO	* CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ¿Ha disfrutado de permisos derivados de maternidad, paternidad, o por atención a personas en situación de dependencia, o por incapacidad temporal derivada de enfermedad grave o una situación derivada de una violencia de género con posterioridad a		

<b>B1</b>	<b>IDENTIFICADORES DE AUTOR DE PRODUCCIÓN CIENTÍFICA (SI NO PROCEDE, PONER UN 0)</b>	
* 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

### En el apartado B2 “NIVEL DE ACTIVIDAD INVESTIGADORA”


**- Este apartado es sólo obligatorio para las ayudas AICO y PROMETEO.**

**4C** DATOS TITULACIÓN

TITULACIÓN

CENTRO

FECHA FINALIZACIÓN

dd/mm/aaaa 

Otros datos de titulación solo para ayuda ACIF

NOTA MEDIA (de la titulación indicada arriba)