

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

<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

AYUDA O SUBVENCIÓN SOLICITADA

Subvenciones APOTI

TIPO DE AYUDA

CIAPOT. CONTRATACION PERSONAL APOYO TRANSFERENCIA TECNOLÓGICA

**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 			
			
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
<input type="text"/>					

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 \*

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"/>				

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**

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

#### **IMPORTANTE:**

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

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

### **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**

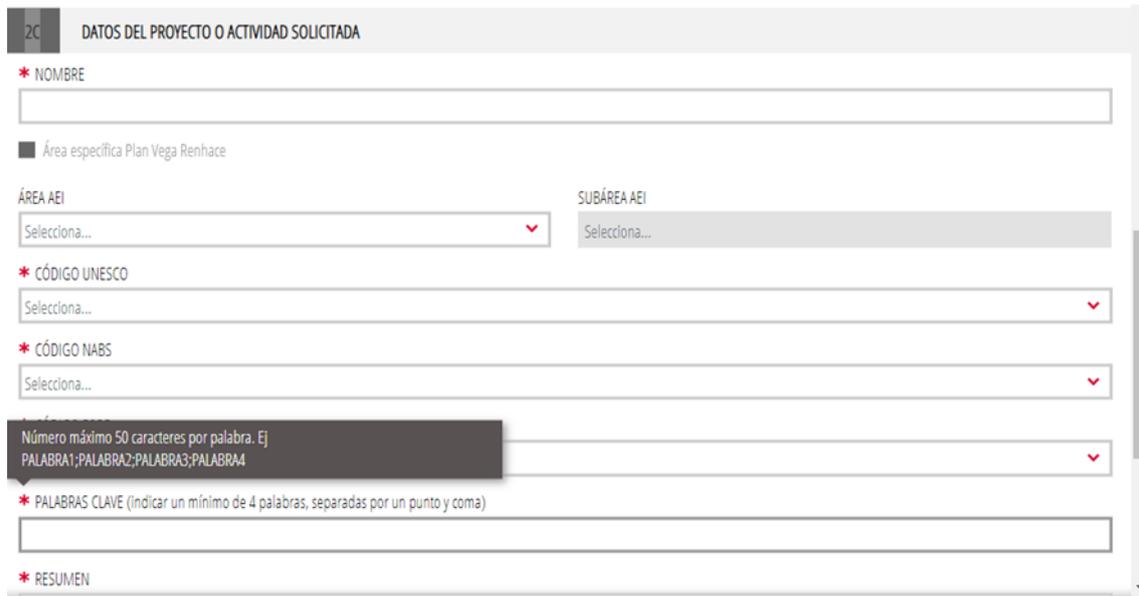
<b>2A PERSONA QUE SOLICITA LA AYUDA (PERSONA INVESTIGADORA)</b>				
* N° DOCUMENTO	* TIPO DOCUMENTO	* NOMBRE	* PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	Selección...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÉFONO PARA NOTIFICACIONES	* E-MAIL PARA NOTIFICACIONES			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>2B DATOS DE ENTIDAD/PERSONA BENEFICIARIA DE LA AYUDA</b>				
* 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...			
* CNAE PARA SICTI	Selección...			

**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:

- A text input field for "NOMBRE" (Name).
- A checkbox for "Área específica Plan Vega Renhace".
- Two dropdown menus for "ÁREA AEI" and "SUBÁREA AEI".
- Three dropdown menus for "CÓDIGO UNESCO", "CÓDIGO NABS", and "CÓDIGO ANEP".
- A text input field for "PALABRAS CLAVE" (Key words) with a tooltip that says "Número máximo 50 caracteres por palabra. Ej PALABRA1;PALABRA2;PALABRA3;PALABRA4".
- A section 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	<input type="text" value="Selecciona..."/>
CATEGORÍA PROFESIONAL	<input type="text"/>
* VINCULACIÓN CON EL CENTRO O ENTIDAD	<input type="text" value="Selecciona..."/>
RÉGIMEN DE DEDICACIÓN	<input type="text" value="Selecciona..."/>
<b>4B</b>	<b>DATOS DEL INVESTIGADOR</b>
* TIPO DOCUMENTO	<input type="text" value="Selecciona..."/>
* DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	<input type="text"/>
* SEXO	<input type="text" value="Selecciona..."/>
* NOMBRE	<input type="text"/>
* PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>
SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>
* F. NACIMIENTO	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>
* NACIONALIDAD	<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	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>

## FASE DE DOCUMENTAR LA TRAMITACIÓN

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

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

Para **adjuntar** los *curriculum vitae* se debe anexo 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 curriculum vitae* de la persona investigadora responsable del proyecto y la memoria del proyecto de transferencia de los resultados de investigación o de innovación, 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.

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.

	CIAPOT. CERTIFICADO DE LA ENTIDAD CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE LA PERSONA INVESTIGADORA PRINCIPAL
	CIAPOT. MEMORIA DEL PROYECTO
	CIAPOT. CURRÍCULUM VITAE
	Otros documentos

**Iconografía**

- Documento obligatorio
- Documento opcional
- Documento dependiente
- Documento no anexo
- Documento anexo o paso completado

Continuar

**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.