

UNESCO CODE / COD. UNESCO

SUBJECT AREA AEI (SPANISH RESEARCH AGENCY / ÁREA TEMÁTICA A.E.I.

NABS CODE / CÓDIGO NABS

**A APPLICANT DATA
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

FIRST FAMILY NAME / PRIMER APELLIDO

SECOND FAMILY NAME (IF ANY) / SEGUNDO APELLIDO

NAME / NOMBRE

PASSPORT / NIF/NIE/PAS

GENDER / SEXO

 BIRTHDAY (dd/mm/yyyy) /
FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)

CITIZENSHIP / NACIONALIDAD

CHOOSE NOTIFICATION TYPE / SELECCIÓN DEL TIPO DE NOTIFICACIÓN

I wish to receive the notification electronically (it is not to email, but to the citizen folder):

Desea recibir la notificación por vía telemática (no es al correo electrónico, sino la carpeta ciudadana):

 Yes No

If you have chosen to receive the notification electronically, indicate the email where to receive the notifications:

Si ha elegido recibir la notificación por vía telemática, indique el correo electrónico donde recibir los avisos de notificaciones:

EMAIL / CORREO ELECTRÓNICO

NOTIFICATION ADDRESS / DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

TYPE OF STREET / TIPO DE VÍA

ADDRESS (STREET/SQUARE) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA)

Number & door / Núm. y puerta

POSTCODE / C. POSTAL

COUNTRY / PAIS

PROVINCE / PROVINCIA

CITY / LOCALIDAD

EMAIL / CORREO ELECTRÓNICO

TELEPHONE / TELÉFONO

MOBILE / MÓVIL

PhD DATE / DATOS DEL DOCTORADO

PhD IN / DOCTOR/A EN

UNIVERSITY / UNIVERSIDAD

PhD DATA (dd/mm/yyyy) / FECHA OBTENCIÓN TÍTULO DOCTOR/A (dd/mm/aaaa)

PERIODS OF POSTDOCTORAL STAYS / PERIODOS DE ESTANCIAS POSTDOCTORALES DISFRUTADOS

RESEARCH CENTER / CENTRO DE INVESTIGACIÓN

START DATE / FECHA INICIO (dd/mm/aaaa)

END DATE / FECHA FIN (dd/mm/aaaa)

Research center where you currently work (name and location):

Centro de investigación donde trabaja actualmente (nombre y ubicación):

**B DATA OF THE RESEARCH PERSON RESPONSIBLE FOR THE GROUP
DATOS DE LA PERSONA INVESTIGADORA RESPONSABLE DEL GRUPO**

FIRST NAME / PRIMER APELLIDO

SECOND NAME (IF ANY) / SEGUNDO APELLIDO

NAME / NOMBRE

PASSPORT / NIF / NIE / PAS

GENDER / SEXO

TELEPHONE / TELÉFONO

MOBILE / MÓVIL

EMAIL / CORREO ELECTRÓNICO

PROFESSIONAL CATEGORY / CATEGORIA PROFESIONAL

DEPARTMENT OR RESEARCH CENTER / DEPARTAMENTO O CENTRO DE INVESTIGACIÓN

ENTITY / ENTIDAD

CIF

OTHER ENTITY / OTRA ENTIDAD

CIF

Fill in only in the case of incurring in the assumption of article 4, h), section 2) of the regulatory bases:

Rellenar sole en el caso de incurrir en el supuesto del artículo 4, h), apartado 2) de las bases reguladoras:

Number of recognized periods of research activity evaluation:

Núm. de tramos reconocidos de evaluación de la actividad investigadora:

Normalized impact of the personal scientific production:

Impacto normalizado de la producción científica personal:

**C DATA ON THE REFERENCE RESEARCH GROUP
DATOS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE REFERÈNCIA**
 The group has current funding from the Prometeo Program (art. 4, h), section 1), of the regulatory bases
El grupo tiene financiación vigente del Programa Prometeo (art. 4, h) apartado 1, de las bases reguladoras)

FILE NUMBER / NÚM. DE EXPEDIENTE

 The group consists of PhD staff with civil, statutory or contractual relationship with a research center of the C. Valenciana, and its composition meets the requirements of the current regulatory bases of the Prometeo Program fellowships (art. 4, h), section 2, of the regulatory bases)
El grupo está conformado por personal investigador doctor que mantiene vinculación funcional, estatutaria o contractual con un centro de investigación de la C. Valenciana, y su composición cumple los requisitos requeridos en las vigentes bases reguladoras de las subvenciones del Programa Prometeo (art. 4, h), apartado 2), de las bases reguladoras)
**LIST OF THE PhD STAFF OF THE RESEARCH GROUP
RELACIÓN DE LAS PERSONAS INVESTIGADORAS DOCTORAS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

PhD 1			
PASSPORT / NIF / NIE / PAS	FIRST FAMILY NAME / PRIMER APELLIDO	SECOND FAMILY NAME (IF ANY) / SEGUNDO APELLIDO	NAME / NOMBRE
GENDER / SEXO	BIRTHDAY (dd/mm/yyyy) / FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	ENTITY / ENTIDAD	
TITLE & ACADEMIC DEGREE / TITULACIÓN Y GRADO ACADÉMICO		PROFESSIONAL CATEGORY / CATEGORÍA PROFESIONAL	
WORKING RELATIONSHIP / VINCULACIÓN LABORAL		START DATE (dd/mm/yyyy) / FECHA INICIO VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)	END DATE (dd/mm/yyyy) / FECHA FIN VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)
If appropriate, number of recognized sections of evaluation of the research activity (fill in only in the case of art. 4, h), section 2) of the regulatory bases) <i>En su caso, núm. de tramos reconocidos de evaluación de la actividad investigadora (rellenar solo en el caso del art. 4, h), apartado 2) de las bases reguladoras)</i>			
If appropriate, standardized impact of personal scientific production: <i>En su caso, impacto normalizado de la producción científica personal:</i>			
PhD 2			
PASSPORT / NIF / NIE / PAS	FIRST FAMILY NAME / PRIMER APELLIDO	SECOND FAMILY NAME / SEGUNDO APELLIDO	NAME / NOMBRE
GENDER / SEXO	BIRTHDAY / FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	ENTITY / ENTIDAD	
TITLE & ACADEMIC DEGREE / TITULACIÓN Y GRADO ACADÉMICO		PROFESSIONAL CATEGORY / CATEGORÍA PROFESIONAL	
WORKING RELATIONSHIP / VINCULACIÓN LABORAL		START DATE (dd/mm/yyyy) / FECHA INICIO VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)	END DATE (dd/mm/yyyy) / FECHA FIN VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)
If appropriate, number of recognized sections of evaluation of the research activity (fill in only in the case of art. 4, h), section 2) of the regulatory bases) <i>En su caso, núm. de tramos reconocidos de evaluación de la actividad investigadora (rellenar solo en el caso del art. 4, h), apartado 2) de las bases reguladoras)</i>			
If appropriate, standardized impact of personal scientific production: <i>En su caso, impacto normalizado de la producción científica personal:</i>			
PhD 3			
PASSPORT / NIF / NIE / PAS	FIRST FAMILY NAME / PRIMER APELLIDO	SECOND FAMILY NAME / SEGUNDO APELLIDO	NAME / NOMBRE
GENDER / SEXO	BIRTHDAY / FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	ENTITY / ENTIDAD	
TITLE & ACADEMIC DEGREE / TITULACIÓN Y GRADO ACADÉMICO		PROFESSIONAL CATEGORY / CATEGORÍA PROFESIONAL	
WORKING RELATIONSHIP / VINCULACIÓN LABORAL		START DATE (dd/mm/yyyy) / FECHA INICIO VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)	END DATE (dd/mm/yyyy) / FECHA FIN VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)
If appropriate, number of recognized sections of evaluation of the research activity (fill in only in the case of art. 4, h), section 2) of the regulatory bases) <i>En su caso, núm. de tramos reconocidos de evaluación de la actividad investigadora (rellenar solo en el caso del art. 4, h), apartado 2) de las bases reguladoras)</i>			
If appropriate, standardized impact of personal scientific production: <i>En su caso, impacto normalizado de la producción científica personal:</i>			

**C DATA ON THE REFERENCE RESEARCH GROUP (CONT.)
DATOS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE REFERENCIA (CONT.)**

PhD 4			
PASSPORT / NIF / NIE / PAS	FIRST FAMILY NAME / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
GENDER / SEXO	BIRTHDAY / FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	ENTITY / ENTIDAD	
TITLE AND ACADEMIC DEGREE / TITULACIÓN Y GRADO ACADÉMICO		PROFESSIONAL CATEGORY / CATEGORÍA PROFESIONAL	
WORKING RELATIONSHIP / VINCULACIÓN LABORAL		START DATE (dd/mm/yyyy) FECHA INICIO VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)	END DATE (dd/mm/yyyy) FECHA FIN VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)
If appropriate, number of recognized sections of evaluation of the research activity (fill in only in the case of art. 4, h), section 2) of the regulatory bases) <i>En su caso, núm. de tramos reconocidos de evaluación de la actividad investigadora (rellenar solo en el caso del art. 4, h), apartado 2) de las bases reguladoras)</i>			
If appropriate, standardized impact of personal scientific production: <i>En su caso, impacto normalizado de la producción científica personal:</i>			
PhD 5			
PASSPORT / NIF / NIE / PAS	FIRST FAMILY NAME / PRIMER APELLIDO	SECOND FAMILY NAME / SEGUNDO APELLIDO	NAME / NOMBRE
GENDER / SEXO	BIRTHDAY / FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	ENTITY / ENTIDAD	
TITLE AND ACADEMIC CATEGORY / TITULACIÓN Y GRADO ACADÉMICO		PROFESSIONAL CATEGORY / CATEGORÍA PROFESIONAL	
WORKING RELATIONSHIP / VINCULACIÓN LABORAL		START DATE (dd/mm/yyyy) FECHA INICIO VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)	END DATE (dd/mm/yyyy) FECHA FIN VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)
If appropriate, number of recognized sections of evaluation of the research activity (fill in only in the case of art. 4, h), section 2) of the regulatory bases) <i>En su caso, núm. de tramos reconocidos de evaluación de la actividad investigadora (rellenar solo en el caso del art. 4, h), apartado 2) de las bases reguladoras)</i>			
If appropriate, standardized impact of personal scientific production: <i>En su caso, impacto normalizado de la producción científica personal:</i>			
PhD 6			
PASSPORT / NIF / NIE / PAS	FIRST FAMILY NAME / PRIMER APELLIDO	SECOND FAMILY NAME / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
GENDER / SEXO	BIRTHDAY / FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	ENTITY / ENTIDAD	
TITLE AND ACADEMIC CATEGORY / TITULACIÓN Y GRADO ACADÉMICO		PROFESSIONAL CATEGORY / CATEGORÍA PROFESIONAL	
WORKING RELATIONSHIP / VINCULACIÓN LABORAL		START DATE (dd/mm/yyyy) FECHA INICIO VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)	END DATE (dd/mm/yyyy) FECHA FIN VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)
If appropriate, number of recognized sections of evaluation of the research activity (fill in only in the case of art. 4, h), section 2) of the regulatory bases) <i>En su caso, núm. de tramos reconocidos de evaluación de la actividad investigadora (rellenar solo en el caso del art. 4, h), apartado 2) de las bases reguladoras)</i>			
If appropriate, standardized impact of personal scientific production: <i>En su caso, impacto normalizado de la producción científica personal:</i>			
PhD 7			
PASSPORT / NIF / NIE / PAS	FIRST FAMILY NAME / PRIMER APELLIDO	SECOND FAMILY NAME / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
GENDER / SEXO	BIRTHDAY / FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	ENTITY / ENTIDAD	
TITLE AND ACADEMIC CATEGORY / TITULACIÓN Y GRADO ACADÉMICO		PROFESSIONAL CATEGORY / CATEGORÍA PROFESIONAL	
WORKING RELATIONSHIP / VINCULACIÓN LABORAL		START DATE (dd/mm/yyyy) FECHA INICIO VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)	END DATE (dd/mm/yyyy) FECHA FIN VINCULACIÓN (dd/mm/aaaa)
If appropriate, number of recognized sections of evaluation of the research activity (fill in only in the case of art. 4, h), section 2) of the regulatory bases) <i>En su caso, núm. de tramos reconocidos de evaluación de la actividad investigadora (rellenar solo en el caso del art. 4, h), apartado 2) de las bases reguladoras)</i>			
If appropriate, standardized impact of personal scientific production: <i>En su caso, impacto normalizado de la producción científica personal:</i>			

If there are more team members, they must be listed in another page like this.
En el supuesto que sean más miembros del equipo hay que relacionarlos en otra hoja igual a esta.

D PROJECT BUDGET / PRESUPUESTO DEL PROYECTO

FIRST ANNUAL BUDGET / PRESUPUESTO PRIMERA ANUALIDAD (maximum / máximo: 30.000 €)	€
SECOND ANNUAL BUDGET / PRESUPUESTO SEGUNDA ANUALIDAD (maximum / máximo: 30.000 €)	€
SECOND ANNUAL BUDGET / PRESUPUESTO TERCERA ANUALIDAD (maximum / máximo: 30.000 €)	€
FOURTH ANNUAL BUDGET / PRESUPUESTO CUARTA ANUALIDAD (maximum / máximo: 30.000 €)	€
TOTAL:	€

E ATTACHED DOCUMENTS / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
APPLICANT: / DE LA PERSONA SOLICITANTE:

Copy of the PhD title or the document that certifies the payment of the fees to obtain it. In the case of foreign title, legal translation of the title.

Copia del título de doctor o del documento que certifique el pago de tasas para su obtención. En caso de titulación extranjera, traducción legal de la misma.

*Curriculum vitae.
Curriculum vitae.*

Copy of the documents that certify having carried out one or more postdoctoral stays in prestigious research centers that accumulate, at least, a total period of two years.
 Copia de los documentos que acreditan haber realizado una o varias estancias postdoctorales en centros de investigación prestigio internacional que acumulen, como mínimo, un periodo total de dos años.

Work-life report issued by the Spanish Social Security after the start date of the deadline for submission period.
 Informe de vida laboral emitido por la Seguridad Social española con posterioridad a la fecha de inicio del plazo de presentación de solicitudes .

FROM THE RESEARCH GROUP: / DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN:

*Endorsement of the researcher responsible for the research group.
Aval de l'investigador responsable del grup investigació.*

*Scientific background of the research group.
Historial científico del grupo de investigación.*

If needed, list of the research group members that have not been listed in the application because of exceeding the number of members available, including the same data required in the application form,
 En su caso, listado de los miembros del grupo de investigación que no se han relacionado en la solicitud por superar el número de miembros disponible, completado con los mismos datos que se requieren en el formulario de solicitud.

**IF THE GROUP IS NOT CURRENTLY FUNDED BY THE PROMETEO PROGRAM:
SI EL GRUPO NO SE ENCUENTRA ACTUALMENTE FINANCIADO POR EL PROGRAMA PROMETEO:**

*Brief report justifying that the group meets the requirements of section 2) of article 4 h) of the regulatory bases.
Breve memoria justificativa de que el grupo cumple los requisitos del apartado 2) del artículo 4 h) de las bases reguladoras.*

DOCUMENTATION OF THE ALLEGED CIRCUMSTANCES IN THE REPORT, UNLESS IT HAS BEEN PROVIDED
UPDATED IN ANOTHER CALL OF THIS CONSELLERIA:

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LAS CIRCUNSTANCIAS ALEGADAS EN LA MEMORIA, SALVO QUE HAYA SIDO APORTADA
ACTUALIZADA EN OTRA CONVOCATORIA DE ESTA CONSELLERIA:

*Certificates of those responsible for research where the recognition or positive evaluation of the sections of the research activity, the main researcher and the rest of the group members.
Certificados de los responsables en materia de investigación donde conste el reconocimiento o evaluación positiva de los tramos de la actividad investigadora, del investigador principal y del resto de los miembros del grupo.*

*If needed, summary table of the calculation of the normalized impact of scientific production.
En su caso, tabla resumen del cálculo del impacto normalizado de la producción científica.*

* IMPORTANT: In accordance with art. 14.3 of the regulatory bases, signed and registered applications within the time limit, including this form together with the rest of the information and documents determined by the call as an integral part of the application, are actually considered to be submitted.

* IMPORTANTE: De acuerdo con el art. 14.3 de las bases reguladoras, se consideran efectivamente presentadas las solicitudes firmadas y registradas dentro del plazo, que incluyan tanto este formulario como el resto de la información y los documentos que determina la convocatoria como parte integrante de la solicitud.

F DECLARATION / DECLARACIÓN

The applicant, by signing this document, declares: / *La persona solicitante, con la firma del presente documento, declara:*

That it is responsible for the veracity of all the data contained in this document, without prejudice to the possible verification, if applicable, by the investigating body.
Que se hace responsable de la veracidad de todos los datos contenidos en este documento, sin perjuicio de la posible comprobación, si procede, por parte del órgano instructor.

That it is not engaged to any public university or Valencian research center.
Que no mantiene vinculación con ninguna universidad pública o centro de investigación valenciano.

That it expressly authorizes the data contained in this application to be incorporated into a computerized file for exclusively administrative purposes. Likewise, you are informed of the possibility of exercising the rights of access, rectification, cancellation and/or opposition to the data, the limitation of the treatment, to oppose it, the right to portability and to withdraw consent in the terms provided in Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council, addressing the Department of Innovation, Universities, Science and Digital Society, based at Av. Claude Combaldieu, s / n, 03008 Alicante, contact: protecciondedadesinnovacio@gva.es

Que autoriza expresamente a que los datos contenidos en esta solicitud puedan ser incorporados en un fichero informatizado con una finalidad exclusivamente administrativa. Así mismo se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y/u oposición a los datos, a la limitación del tratamiento, a oponerse al mismo, al derecho a la portabilidad y a retirar el consentimiento en los términos previstos en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, dirigiéndose a la Conselleria de Innovación, Universidades, Ciencia y Sociedad Digital, con sede en Av. Claude Combaldieu, s/n, 03008 Alicante, contacto: protecciondedadesinnovacio@gva.es

Authorizes the managing body to verify the identity, address, residence and degree data, in accordance with Decree 165/2010 on simplification and reduction of administrative burdens.

Autoriza al órgano gestor a comprobar los datos de identidad, domicilio, residencia y titulación, de acuerdo con el Decreto 165/2010 de simplificación y reducción de cargas administrativas.

_____, ____ d _____ de _____
The applicant / *La persona solicitante*

Signature: / *Firma:* _____

This application shall be deemed complete where the beneficiary entity provides the form of the signature of the legal representative of the entity in matters of investigation correctly completed and signed, since with that signature the content of the application is authorized and authenticated and all the documentation that is submitted to attend the call.

La presente solicitud se considerará completa cuando la entidad beneficiaria aporte el formulario de la firma del representante legal de la entidad en materia de investigación correctamente cumplimentado y firmado, ya que con dicha firma se autoriza y autentifica el contenido de la solicitud y toda la documentación que se presenta para concurrir a la convocatoria.