

UNESCO Code / Código 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 / SEGUNDO APELLIDO		NAME / NOMBRE
PASSPORT / NIF/NIE/PAS	GENDER / SEXO	BIRTHDAY / FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	CITIZENSHIP / NACIONALIDAD	
ENTITY / ENTIDAD				VAT # / CIF
OTHER ENTITY / OTRA ENTIDAD				VAT # / CIF

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) / Dirección (calle / plaza)	Number & door / Núm. y puerta	PostCode / C. Postal
Country / País	Province / Provincia	City / Localidad	
Email / Correo electrónico		Telephone / Teléfono	Mobile / Móvil

PhD DATA / DATOS DEL DOCTORADO

PhD in / Doctor/a en	University / Universidad
PhD date (dd/mm/yyyy) / Fecha obtención título doctor/a (dd/mm/aaaa)	

**RELATIONSHIP WITH VALENCIAN RESEARCH CENTER OR PUBLIC UNIVERSITY
VÍNCULO CON CENTRO DE INVESTIGACIÓN O UNIVERSIDAD PÚBLICA VALENCIANA**

RESEARCH CENTER / CENTRO DE INVESTIGACIÓN	VAT # / CIF
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)

Fill in only in the assumptions of art. 39.2 of the regulatory basis:
 Rellenar solo en los supuestos del art. 39.2 de las bases reguladoras:

It has been the beneficiary of any of these grants, remaining at the most, in the period of submission of this application, 12 months to end your contract
 Ha sido beneficiario de alguna de estas subvenciones, restándole como máximo, en el período de presentación de esta solicitud, 12 meses para finalizar su contrato:

- Grants for contracting PhD research staff with international experience (CDEIGENT)
 Subvenciones para la contratación de personal investigador doctor con experiencia internacional (CDEIGENT)
- Grants for contracting research staff with a PhD of excellence to develop a R+D+i project in the Valencian Community (CIDEAGENT).
 Subvenciones para la contratación de personal investigador doctor de excelencia para desarrollar un proyecto de I+D+i en la Comunitat Valenciana (CIDEAGENT).

Year of the call in which you were a beneficiary: Año de convocatoria de la que fue beneficiario/a:	Beneficiary file number: Núm. expediente beneficiario/a:
--	---

**B DATE ON THE PROJECT IDENTIFICATION
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

Entity / Entidad	VAT # / CIF
Other entity / Otra entidad	VAT # / CIF
Research center / Centro de Investigación	
Title / Título	

C PROJECT BUDGET / PRESUPUESTO DEL PROYECTO

FIRST ANNUAL BUDGET / PRESUPUESTO PRIMERA ANUALIDAD (maximum / máximo: 80.000 €)	€
SECOND ANNUAL BUDGET / PRESUPUESTO SEGUNDA ANUALIDAD (maximum / máximo: 80.000 €)	€
SECOND ANNUAL BUDGET / PRESUPUESTO TERCERA ANUALIDAD (maximum / máximo: 80.000 €)	€
FOURTH ANNUAL BUDGET / PRESUPUESTO CUARTA ANUALIDAD (maximum / máximo: 80.000 €)	€
TOTAL:	€

D ATTACHED DOCUMENTS / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- 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.
- Certificate of the Valencian research center or public university certifying the contractual or employment link.
Certificado del centro de investigación o universidad pública valenciana acreditando el vínculo contractual o laboral.
- Curriculum vitae.
Currículum vitae.
- Project scientific-technic report.
Memoria científico-técnica del proyecto.
- Working plan to be awarded an ERC grant or a higher-level ERC grant of which you are a beneficiary.
Plan de trabajo para resultar adjudicatario de una ERC Grant o de una ERC Grant de superior nivel de la que es beneficiario.
- If needed, copy of the document accreditation of the permit granted in accordance with the assumptions provided in art. 15.4 of the regulatory bases.
En su caso, copia del documento acreditativo del permiso concedido de acuerdo a los supuestos previstos en el art. 15.4 de bases reguladoras.
- If needed, an engagement letter signed by the legal representative of the Valencian research center or public university if they attend the circumstances provided in art. 38 of the regulatory basis.
En su caso, carta de compromiso firmada por el representante legal del centro de investigación o universidad pública valenciana si concurren las circunstancias previstas en el art. 38 in fine de las bases reguladoras.

* 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.

E 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 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.