



GENERALITAT  
VALENCIANA



Fundació  
Fisabio

# INSTRUCCIONES DE SOLICITUD TELEMÁTICA

## ACREDITACIÓN GRUPOS DE I+D+i DE FISABIO

## Índice

Acceso web .....	3
Actuación 1 – Nuevos grupos .....	4
Actuación 2 – Reclasificación grupos I+D+I .....	11
Actuación 3 – Nuevos/as miembro/s.....	14
Actuación 4 – Baja de miembro/s.....	18
Actuación 5 – Cambio Investigador/a Principal .....	21
Actuación 6 – Baja del grupo acreditado.....	24



## Acceso web

Para acceder a la web donde se encontrarán los accesos a las diferentes actuaciones clica sobre el siguiente enlace:

<http://fisabio.san.gva.es/convocatorias;jsessionid=B99E02C9F826B863563A1DD728266097>

Dentro de este enlace se podrá acceder a las solicitudes de las diferentes actuaciones clicando sobre la actuación deseada:

Modalidades de presentación (Link en las actuaciones):

Actuación 1. Adscripción de nuevos grupos de Investigación, Desarrollo e Innovación (I+D+i) a la Fundació per al Foment de la Investigació Sanitària i Biomèdica de la Comunitat Valenciana (FISABIO).

Actuación 2. Alegación de nuevos méritos por parte de grupos ya clasificados en convocatorias anteriores con categoría de asociado o emergente. Tras la evaluación de estos nuevos méritos, estos grupos serán reclasificados, si procede.

Actuación 3. Inclusión de nuevos/as miembros.

Actuación 4. Bajajustificada de miembros de grupos ya acreditados en convocatorias anteriores.

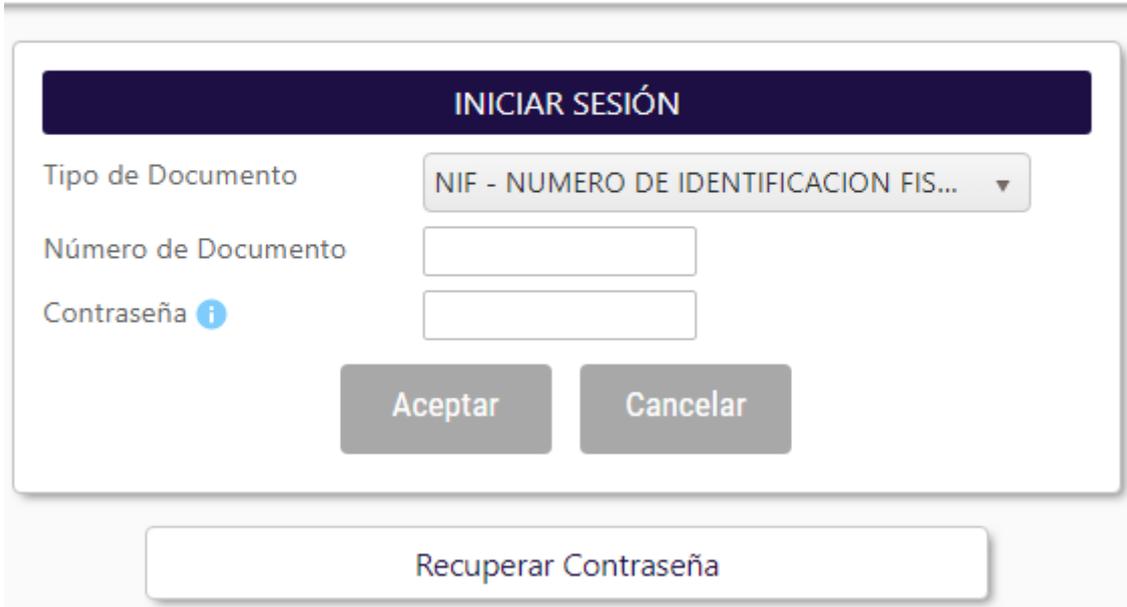
Actuación 5. Cambio justificado de coordinador/a o investigador/a principal del grupo.

Actuación 6. Bajajustificada del grupo completo.

## Actuación 1 – Nuevos grupos

En primer lugar se debe acceder a la plataforma seleccionando “Tipo de Documento” y cumplimentando los apartados “Número de Documento” y “Contraseña”.

### ACREDITACIÓN GRUPOS - ACTUACIÓN 1 - NUEVOS GRUPOS I+D+I



The screenshot shows a login interface with a dark blue header containing the text 'INICIAR SESIÓN'. Below the header, there are three input fields: 'Tipo de Documento' with a dropdown menu showing 'NIF - NUMERO DE IDENTIFICACION FIS...', 'Número de Documento' with a text input field, and 'Contraseña' with a text input field and an information icon. At the bottom of the form are two buttons: 'Aceptar' and 'Cancelar'. Below the form is a separate button labeled 'Recuperar Contraseña'.

Se podrá recuperar la contraseña clicando en “Recuperar Contraseña”.

A continuación se debe leer el texto acerca de la Protección de datos y Aceptar para poder continuar con la solicitud.

De conformidad con la legislación de Protección de Datos en vigor, los datos personales proporcionados serán tratados por la Fundación para la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (en adelante “Fisabio”) con la finalidad de gestionar la presente convocatoria, siendo la base legitimadora la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte o para la aplicación a petición de esta de medidas precontractuales (en virtud de lo estipulado en el artículo 6.1.b) RGPD). El hecho de no facilitar los datos supone la imposibilidad de cumplir con la finalidad para la que los datos fueron recogidos. Asimismo, FISABIO podrá tratar sus datos para enviarle información sobre su actividad, amparándose esta en el interés legítimo al considerar que existe una relación previa con Usted. Además, le informamos que podrá retirar su consentimiento en cualquier momento. Para cualquier duda o consulta, puede ponerse en contacto con nuestro DPO mediante el envío de un correo electrónico a [dpd@gva.es](mailto:dpd@gva.es). Los datos serán conservados mientras no revoque el consentimiento prestado o solicite la supresión de sus datos o la oposición al tratamiento, y sin perjuicio de su conservación mientras persistan las obligaciones legales. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo por obligación legal. Los datos serán tratados de forma confidencial, sin perjuicio de que el interesado pueda ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad, respecto de sus datos de carácter personal, así como la posibilidad de revocar su consentimiento, los cuales puede ejercitar mediante el envío de un mensaje de correo electrónico a [fisabio@gva.es](mailto:fisabio@gva.es). También podrá ejercitarlos por correo postal a la dirección Avda. de Catalunya n.º 21 de Valencia, mediante solicitud escrita acompañada de la copia del DNI. Además, le informamos que podrá presentar una reclamación ante la AEPD en el caso de considerar que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Para más información, acceda a la política de privacidad de FISABIO.

Aceptar

Rechazar

En la nueva pantalla se deben completar los datos del/la solicitante, ya sea una persona o una entidad beneficiaria:



Datos del Solicitante (Persona o Entidad Beneficiaria)

\* Campo de introducción obligatoria

Datos Identificación

Tipo *	Tipo de Documento *	Número de Documento *
PERSONA	NIF - NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL	
Primer Apellido *	Segundo Apellido	Nombre *

Dirección

Dirección *	Ampliación Dirección	
País *	Código Postal *	Localidad *
España		Seleccione un Elemento
Provincia *		

Contacto

Teléfono *	Teléfono Móvil	Email *	Dirección Web
Centro	Departamento		

Anterior

Siguiente

A continuación aparecerá una nueva pantalla en la que se deberán completar los datos básicos del grupo

DATOS BÁSICOS DEL GRUPO

DEPARTAMENTO DE SALUD DEL GRUPO *
Seleccione un Elemento
NOMBRE DEL GRUPO *
<small>Quedan 200 caracteres.</small>
ÁREA TEMÁTICA DE INVESTIGACIÓN EN FISABIO *
Seleccione un Elemento
ÁREA TEMÁTICA SECUNDARIA DE INVESTIGACIÓN EN FISABIO (si aplica)
Seleccione un Elemento
OTRA ÁREA TEMÁTICA
<small>Quedan 8000 caracteres.</small>

Seguido de los datos básicos del grupos se cumplimentarán los datos básicos del/la IP del grupo



### DATOS BÁSICOS DEL/LA IP DEL GRUPO

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (CIF, NIE, NIF o PASAPORTE) \*

NOMBRE \*

APELLIDOS \*

FECHA DE NACIMIENTO \*

TELÉFONO \*

EMAIL \*

IDENTIFICADOR ORCID

DEPARTAMENTO DE SALUD DEL GRUPO \*

DEPARTAMENTO DE SALUD DE ADSCRIPCIÓN \*

Si ha seleccionado Unidad Mixta en el desplegable Departamento de Salud de Adscripción, indique el nombre de la Unidad

Quedan 200 caracteres.

CENTRO DE ADSCRIPCIÓN \*

DEPARTAMENTO/SERVICIO/SECCIÓN/UNIDAD/ÁREA \*

AFILIACIÓN \*



Indique otro tipo de afiliación no incluida en el desplegable

Quedan 8000 caracteres.

TIPO DE INVESTIGADOR/A \*

Indique otra tipología no incluida en el desplegable

Quedan 8000 caracteres.

CATEGORÍA INVESTIGADORA SEGÚN LOS DESCRIPTORES DE LA COMISIÓN EUROPEA \*

¿REALIZA ACTIVIDAD ASISTENCIAL? \*

¿REALIZA ALGÚN TIPO DE ACTIVIDAD DOCENTE EN ALGUNA UNIVERSIDAD? \*

Una vez cumplimentada esta información se completará el apartado “Composición del grupo”



## COMPOSICIÓN DEL GRUPO

### COMPOSICIÓN DEL GRUPO ACREDITACIÓN

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (CIF, NIE, NIF o PASAPORTE) \*

NOMBRE \*

APELLIDOS \*

EMAIL \*

IDENTIFICADOR ORCID

DEPARTAMENTO DE SALUD DEL GRUPO \*

Seleccione un Elemento

Si ha seleccionado Unidad Mixta en el desplegable Departamento de Salud de Adscripción, indique el nombre de la Unidad Mixta

Quedan 200 caracteres.

CENTRO DE ADSCRIPCIÓN

DEPARTAMENTO/SERVICIO /SECCIÓN/UNIDAD/ÁREA \*

AFILIACIÓN \*

Seleccione un Elemento



Indique otro tipo de afiliación no incluida en el desplegable

Quedan 8000 caracteres.

TIPO DE INVESTIGADOR/A \*

Seleccione un Elemento



NOMBRE MENTOR/A

Quedan 500 caracteres.

CATEGORÍA INVESTIGADORA SEGÚN LOS DESCRIPTORES DE LA COMISIÓN EUROPEA \*

Seleccione un Elemento



¿REALIZA ACTIVIDAD ASISTENCIAL? \*

Seleccione un Elemento



¿REALIZA ALGÚN TIPO DE ACTIVIDAD DOCENTE EN ALGUNA UNIVERSIDAD? \*

Seleccione un Elemento



Para añadir un nuevo/a integrante del grupo de investigación se deberá clicar sobre el botón  situado a la derecha del panel.

A continuación, se debe cumplimentar el apartado “Líneas de Investigación”, para añadir más de una línea pulsar el icono “+” situado al margen inferior derecho de cada uno de ellos. Sólo será necesario completar el apartado “Otras líneas y sub-líneas de investigación” en los casos en los que no se incluya una opción en el desplegable.



### LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

#### LÍNEAS Y SUB-LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

ENUMERAR LÍNEAS INVESTIGACIÓN \*

Seleccione un Elemento

SUB-LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Quedan 1000 caracteres.

1

+  
-

#### OTRAS LÍNEAS Y SUB-LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

INDICAR LÍNEA/S NO INCLUIDAS EN EL DESPLEGABLE. EN CASO DE QUE EXISTAN

Quedan 200 caracteres.

SUB-LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Quedan 1000 caracteres.

1

+  
-

Por último, se debe adjuntar el Doc.1 y el Doc. 2 descargados y cumplimentados previamente. Para adjuntar más de un CVN clicar sobre el “+” situado en el margen derecho.

### APORTACIÓN DE DOCUMENTOS

Doc. 1 Conformidad Actuación 1 \*

Adjuntar

Doc. 2 Méritos Actuación 1 \*

Adjuntar

CVN

CVN

Adjuntar

1

+  
-

Al clicar en “Siguiente”, la persona solicitante recibirá un e-mail automático con el resguardo que indicará que la solicitud se ha remitido correctamente.

Para cualquier duda sobre el proceso de solicitud, el/la solicitante podrá contactar tanto con [proyectos\\_fisabio@gva.es](mailto:proyectos_fisabio@gva.es) como con [qualitat\\_fisabio@gva.es](mailto:qualitat_fisabio@gva.es)



## Actuación 2 – Reclasificación grupos I+D+I

En primer lugar se debe acceder a la plataforma seleccionando “Tipo de Documento” y cumplimentando los apartados “Número de Documento” y “Contraseña”.

---

**ACREDITACIÓN GRUPOS - ACTUACIÓN 2 - RECLASIFICACIÓN GRUPOS I+D+I**

---

**INICIAR SESIÓN**

Tipo de Documento

Número de Documento

Contraseña

Se podrá recuperar la contraseña clicando en “Recuperar Contraseña”.

A continuación se debe leer el texto acerca de la Protección de datos y Aceptar para poder continuar con la solicitud.

De conformidad con la legislación de Protección de Datos en vigor, los datos personales proporcionados serán tratados por la Fundación para la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (en adelante “Fisabio”) con la finalidad de gestionar la presente convocatoria, siendo la base legitimadora la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte o para la aplicación a petición de esta de medidas precontractuales (en virtud de lo estipulado en el artículo 6.1.b) RGPD). El hecho de no facilitar los datos supone la imposibilidad de cumplir con la finalidad para la que los datos fueron recogidos. Asimismo, FISABIO podrá tratar sus datos para enviarle información sobre su actividad, amparándose esta en el interés legítimo al considerar que existe una relación previa con Usted. Además, le informamos que podrá retirar su consentimiento en cualquier momento. Para cualquier duda o consulta, puede ponerse en contacto con nuestro DPO mediante el envío de un correo electrónico a [dpo@gva.es](mailto:dpo@gva.es). Los datos serán conservados mientras no revoque el consentimiento prestado o solicite la supresión de sus datos o la oposición al tratamiento, y sin perjuicio de su conservación mientras persistan las obligaciones legales. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo por obligación legal. Los datos serán tratados de forma confidencial, sin perjuicio de que el interesado pueda ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad, respecto de sus datos de carácter personal, así como la posibilidad de revocar su consentimiento, los cuales puede ejercitar mediante el envío de un mensaje de correo electrónico a [fisabio@gva.es](mailto:fisabio@gva.es). También podrá ejercitarlos por correo postal a la dirección Avda. de Catalunya n.º 21 de Valencia, mediante solicitud escrita acompañada de la copia del DNI. Además, le informamos que podrá presentar una reclamación ante la AEPD en el caso de considerar que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Para más información, acceda a la política de privacidad de FISABIO.

En la nueva pantalla se deben completar los datos del/la solicitante, ya sea una persona o una entidad beneficiaria:



Datos del Solicitante (Persona o Entidad Beneficiaria)

\* Campo de introducción obligatoria

Datos Identificación

Tipo *	Tipo de Documento *	Número de Documento *
PERSONA	NIF - NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL	
Primer Apellido *	Segundo Apellido	Nombre *

Dirección

Dirección *	Ampliación Dirección	
País *	Código Postal *	Localidad *
España		Seleccione un Elemento
Provincia *		

Contacto

Teléfono *	Teléfono Móvil	Email *	Dirección Web
Centro	Departamento		

Anterior

Siguiente

Una vez cumplimentados los Datos identificación y Contacto de la actuación 2, se deberá completar el nombre del grupo y adjuntar el Doc. 3 y Doc. 4 descargados y cumplimentados previamente.

Datos de la Solicitud

\* Campo de introducción obligatoria

\*\* Para cualquier aclaración sobre los campos a rellenar, debe posicionarse sobre el enunciado del campo

DATOS DEL GRUPO ACREDITADO

NOMBRE DEL GRUPO \*

Quedan 200 caracteres.

APORTACIÓN DE DOCUMENTOS

Doc. 3. Conformidad. Actuación 2 \*

 Adjuntar

Doc. 4. Méritos Actuación 2. \*

 Adjuntar

Anterior

Siguiente

Al clicar en “Sigüiente”, la persona sol·licitante rebirà un e-mail automàtic amb el resguard que indicarà que la sol·licitud se ha remès correctament.

Para cualquier duda sobre el proceso de solicitud, el/la solicitante podrá contactar tanto con [proyectos\\_fisabio@gva.es](mailto:proyectos_fisabio@gva.es) como con [qualitat\\_fisabio@gva.es](mailto:qualitat_fisabio@gva.es)



### Actuación 3 – Nuevos/as miembro/s

En primer lugar se debe acceder a la plataforma seleccionando “Tipo de Documento” y cumplimentando los apartados “Número de Documento” y “Contraseña”.

ACREDITACIÓN GRUPOS - ACTUACIÓN 3 - NUEVOS/AS MIEMBRO/S

---

**INICIAR SESIÓN**

Tipo de Documento

Número de Documento

Contraseña

Se podrá recuperar la contraseña clicando en “Recuperar Contraseña”.

A continuación se debe leer el texto acerca de la Protección de datos y Aceptar para poder continuar con la solicitud.

De conformidad con la legislación de Protección de Datos en vigor, los datos personales proporcionados serán tratados por la Fundación para la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (en adelante “Fisabio”) con la finalidad de gestionar la presente convocatoria, siendo la base legitimadora la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte o para la aplicación a petición de esta de medidas precontractuales (en virtud de lo estipulado en el artículo 6.1.b) RGPD). El hecho de no facilitar los datos supone la imposibilidad de cumplir con la finalidad para la que los datos fueron recogidos. Asimismo, FISABIO podrá tratar sus datos para enviarle información sobre su actividad, amparándose esta en el interés legítimo al considerar que existe una relación previa con Usted. Además, le informamos que podrá retirar su consentimiento en cualquier momento. Para cualquier duda o consulta, puede ponerse en contacto con nuestro DPO mediante el envío de un correo electrónico a [dpd@gva.es](mailto:dpd@gva.es). Los datos serán conservados mientras no revoque el consentimiento prestado o solicite la supresión de sus datos o la oposición al tratamiento, y sin perjuicio de su conservación mientras persistan las obligaciones legales. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo por obligación legal. Los datos serán tratados de forma confidencial, sin perjuicio de que el interesado pueda ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad, respecto de sus datos de carácter personal, así como la posibilidad de revocar su consentimiento, los cuales puede ejercitar mediante el envío de un mensaje de correo electrónico a [fisabio@gva.es](mailto:fisabio@gva.es). También podrá ejercerlos por correo postal a la dirección Avda. de Catalunya n.º 21 de Valencia, mediante solicitud escrita acompañada de la copia del DNI. Además, le informamos que podrá presentar una reclamación ante la AEPD en el caso de considerar que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Para más información, acceda a la política de privacidad de FISABIO.

En la nueva pantalla se deben completar los datos del/la solicitante, ya sea una persona o una entidad beneficiaria:



Datos del Solicitante (Persona o Entidad Beneficiaria)

\* Campo de introducción obligatoria

Datos Identificación

Tipo *	Tipo de Documento *	Número de Documento *
PERSONA	NIF - NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL	
Primer Apellido *	Segundo Apellido	Nombre *

Dirección

Dirección *	Ampliación Dirección	
País *	Código Postal *	Localidad *
España		Seleccione un Elemento
Provincia *		

Contacto

Teléfono *	Teléfono Móvil	Email *	Dirección Web
Centro	Departamento		

Anterior

Siguiente

Una vez cumplimentados los Datos identificación y Contacto de la actuación 3, se debe completar el nombre del grupo.

Datos de la Solicitud

\* Campo de introducción obligatoria

\*\* Para cualquier aclaración sobre los campos a rellenar, debe posicionarse sobre el enunciado del campo

DATOS DEL GRUPO ACREDITADO

NOMBRE DEL GRUPO \*

Quedan 200 caracteres.

A continuación, se completarán tantas altas de miembros como se quieran tramitar.



ALTA DE MIEMBROS EN EL GRUPO (Cumplimentar tantos como altas se quieran tramitar)

COMPOSICIÓN DEL GRUPO

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (CIF, NIE, NIF o PASAPORTE) \*

NOMBRE \*

APELLIDOS \*

EMAIL \*

IDENTIFICADOR ORCID

DEPARTAMENTO DE SALUD DE ADSCRIPCIÓN \*

Seleccione un Elemento

Si ha seleccionado Unidad Mixta o Centros Externos a Fisabio en el desplegable Departamento de Salud de Adscripción, indique el nombre

Quedan 200 caracteres.

CENTRO DE ADSCRIPCIÓN \*

DEPARTAMENTO/SERVICIO /SECCIÓN/UNIDAD/ÁREA \*

AFILIACIÓN \*

Seleccione un Elemento

Indique otro tipo de afiliación no incluida en el desplegable

Quedan 8000 caracteres.

TIPO DE INVESTIGADOR/A \*

Seleccione un Elemento

NOMBRE MENTOR/A

Quedan 500 caracteres.

CATEGORÍA INVESTIGADORA SEGÚN LOS DESCRIPTORES DE LA COMISIÓN EUROPEA \*

Seleccione un Elemento

¿REALIZA ACTIVIDAD ASISTENCIAL? \*

Seleccione un Elemento

¿REALIZA ALGÚN TIPO DE ACTIVIDAD DOCENTE EN ALGUNA UNIVERSIDAD? \*

Seleccione un Elemento

+  
-

Para añadir un/a nuevo/a miembro clicar sobre “+” situado en el margen inferior derecho.

Por último se debe adjuntar el Doc. 5 y el Doc. 6 descargados y cumplimentados previamente. Para adjuntar más de un CVN clicar sobre el “+” situado en el margen derecho.

APORTACIÓN DE DOCUMENTOS

Doc. 5. Conformidad. Actuación 3 \*

Doc. 6. Méritos. Actuación 3 \*

CVN

CVN

 1  
  

Al clicar en “Siguiente”, la persona solicitante recibirá un e-mail automático con el resguardo que indicará que la solicitud se ha remitido correctamente.

Para cualquier duda sobre el proceso de solicitud, el/la solicitante podrá contactar tanto con [proyectos\\_fisabio@gva.es](mailto:proyectos_fisabio@gva.es) como con [qualitat\\_fisabio@gva.es](mailto:qualitat_fisabio@gva.es)

## Actuación 4 – Baja de miembro/s

En primer lugar se debe acceder a la plataforma seleccionando “Tipo de Documento” y cumplimentando los apartados “Número de Documento” y “Contraseña”.

### ACREDITACIÓN GRUPOS - ACTUACIÓN 4 - BAJA DE MIEMBRO/S

**INICIAR SESIÓN**

Tipo de Documento

Número de Documento

Contraseña

Se podrá recuperar la contraseña clicando en “Recuperar Contraseña”.

A continuación se debe leer el texto acerca de la Protección de datos y Aceptar para poder continuar con la solicitud.

De conformidad con la legislación de Protección de Datos en vigor, los datos personales proporcionados serán tratados por la Fundación para la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (en adelante “Fisabio”) con la finalidad de gestionar la presente convocatoria, siendo la base legitimadora la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte o para la aplicación a petición de esta de medidas precontractuales (en virtud de lo estipulado en el artículo 6.1.b) RGPD). El hecho de no facilitar los datos supone la imposibilidad de cumplir con la finalidad para la que los datos fueron recogidos. Asimismo, FISABIO podrá tratar sus datos para enviarle información sobre su actividad, amparándose esta en el interés legítimo al considerar que existe una relación previa con Usted. Además, le informamos que podrá retirar su consentimiento en cualquier momento. Para cualquier duda o consulta, puede ponerse en contacto con nuestro DPO mediante el envío de un correo electrónico a [dpd@gva.es](mailto:dpd@gva.es). Los datos serán conservados mientras no revoque el consentimiento prestado o solicite la supresión de sus datos o la oposición al tratamiento, y sin perjuicio de su conservación mientras persistan las obligaciones legales. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo por obligación legal. Los datos serán tratados de forma confidencial, sin perjuicio de que el interesado pueda ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad, respecto de sus datos de carácter personal, así como la posibilidad de revocar su consentimiento, los cuales puede ejercitar mediante el envío de un mensaje de correo electrónico a [fisabio@gva.es](mailto:fisabio@gva.es). También podrá ejercerlos por correo postal a la dirección Avda. de Catalunya n.º 21 de Valencia, mediante solicitud escrita acompañada de la copia del DNI. Además, le informamos que podrá presentar una reclamación ante la AEPD en el caso de considerar que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Para más información, acceda a la política de privacidad de FISABIO.

En la nueva pantalla se deben completar los datos del/la solicitante, ya sea una persona o una entidad beneficiaria:



Datos del Solicitante (Persona o Entidad Beneficiaria)

\* Campo de introducción obligatoria

Datos Identificación

Tipo *	Tipo de Documento *	Número de Documento *
PERSONA	NIF - NÚMERO DE IDENTIFICACION FISCAL	53882547X
Primer Apellido *	Segundo Apellido	Nombre *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección

Dirección *	Ampliación Dirección	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
País *	Código Postal *	Localidad *
España	<input type="text"/>	Seleccione un Elemento
Provincia *	<input type="text"/>	

Contacto

Teléfono *	Teléfono Móvil	Email *	Dirección Web
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro	Departamento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Anterior

Siguiente

A continuación se debe cumplimentar el nombre del grupo acreditado, así como el apartado "Baja de miembros en el grupo). Se podrán cumplimentar tantas como bajas se quieran tramitar.

Por último, en la aportación de documentos se debe adjuntar el Doc. 7 descargado y cumplimentado previamente.



Datos de la Solicitud

\* Campo de introducción obligatoria

\*\* Para cualquier aclaración sobre los campos a rellenar, debe posicionarse sobre el enunciado del campo

DATOS DEL GRUPO ACREDITADO

NOMBRE DEL GRUPO \*

Quedan 200 caracteres.

BAJA DE MIEMBROS EN EL GRUPO (Cumplimentar tantos como bajas se quieran tramitar)

BAJAS

NOMBRE \*

1

APELLIDOS \*

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (CIF, NIE, NIF o PASAPORTE) \*

+

-

APORTACIÓN DE DOCUMENTOS

Doc.7 Baja miembro. Actuación 4 \*

Adjuntar

Anterior

Siguiente

Al clicar en “Siguiente”, la persona solicitante recibirá un e-mail automático con el resguardo que indicará que la solicitud se ha remitido correctamente.

Para cualquier duda sobre el proceso de solicitud, el/la solicitante podrá contactar tanto con [proyectos\\_fisabio@gva.es](mailto:proyectos_fisabio@gva.es) como con [qualitat\\_fisabio@gva.es](mailto:qualitat_fisabio@gva.es)



## Actuación 5 – Cambio Investigador/a Principal

En primer lugar se debe acceder a la plataforma seleccionando “Tipo de Documento” y cumplimentando los apartados “Número de Documento” y “Contraseña”.

### ACREDITACIÓN GRUPOS - ACTUACIÓN 5 - CAMBIO INVESTIGADOR/A PRINCIPAL

**INICIAR SESIÓN**

Tipo de Documento

Número de Documento

Contraseña i

AceptarCancelar

Recuperar Contraseña

Se podrá recuperar la contraseña clicando en “Recuperar Contraseña”.

A continuación se debe leer el texto acerca de la Protección de datos y Aceptar para poder continuar con la solicitud.

De conformidad con la legislación de Protección de Datos en vigor, los datos personales proporcionados serán tratados por la Fundación para la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (en adelante “Fisabio”) con la finalidad de gestionar la presente convocatoria, siendo la base legitimadora la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte o para la aplicación a petición de esta de medidas precontractuales (en virtud de lo estipulado en el artículo 6.1.b) RGPD). El hecho de no facilitar los datos supone la imposibilidad de cumplir con la finalidad para la que los datos fueron recogidos. Asimismo, FISABIO podrá tratar sus datos para enviarle información sobre su actividad, amparándose esta en el interés legítimo al considerar que existe una relación previa con Usted. Además, le informamos que podrá retirar su consentimiento en cualquier momento. Para cualquier duda o consulta, puede ponerse en contacto con nuestro DPO mediante el envío de un correo electrónico a [dpd@gva.es](mailto:dpd@gva.es). Los datos serán conservados mientras no revoque el consentimiento prestado o solicite la supresión de sus datos o la oposición al tratamiento, y sin perjuicio de su conservación mientras persistan las obligaciones legales. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo por obligación legal. Los datos serán tratados de forma confidencial, sin perjuicio de que el interesado pueda ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad, respecto de sus datos de carácter personal, así como la posibilidad de revocar su consentimiento, los cuales puede ejercitar mediante el envío de un mensaje de correo electrónico a [fisabio@gva.es](mailto:fisabio@gva.es). También podrá ejercerlos por correo postal a la dirección Avda. de Catalunya n.º 21 de Valencia, mediante solicitud escrita acompañada de la copia del DNI. Además, le informamos que podrá presentar una reclamación ante la AEPD en el caso de considerar que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Para más información, acceda a la política de privacidad de FISABIO.

AceptarRechazar

En la nueva pantalla se deben completar los datos del/la solicitante, ya sea una persona o una entidad beneficiaria:



Datos del Solicitante (Persona o Entidad Beneficiaria)

\* Campo de introducción obligatoria

Datos Identificación

Tipo *	Tipo de Documento *	Número de Documento *
PERSONA	NIF - NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL	
Primer Apellido *	Segundo Apellido	Nombre *

Dirección

Dirección *	Ampliación Dirección	
Pais *	Código Postal *	Localidad *
España		Seleccione un Elemento
Provincia *		

Contacto

Teléfono *	Teléfono Móvil	Email *	Dirección Web
Centro	Departamento		

Anterior

Siguiente

A continuación, se debe cumplimentar el nombre del grupo acreditador y el apartado "Datos del nuevo IP". Por último, se debe adjuntar en el apartado "Aportación documentación" el Doc. 8 descargado y cumplimentado previamente.



Datos de la Solicitud

\* Campo de introducción obligatoria

\*\* Para cualquier aclaración sobre los campos a rellenar, debe posicionarse sobre el enunciado del campo

DATOS DEL GRUPO ACREDITADO

NOMBRE DEL GRUPO \*

Quedan 200 caracteres.

DATOS DEL NUEVO IP

NOMBRE \*

APELLIDOS \*

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (CIF, NIE, NIF o PASAPORTE) \*

APORTACIÓN DE DOCUMENTOS

Doc. 8. Cambio IP Actuación 5 \*

Adjuntar

Anterior

Siguiente

Al clicar en “Siguiente”, la persona solicitante recibirá un e-mail automático con el resguardo que indicará que la solicitud se ha remitido correctamente.

Para cualquier duda sobre el proceso de solicitud, el/la solicitante podrá contactar tanto con [proyectos\\_fisabio@gva.es](mailto:proyectos_fisabio@gva.es) como con [qualitat\\_fisabio@gva.es](mailto:qualitat_fisabio@gva.es)

## Actuación 6 – Baja del grupo acreditado

En primer lugar se debe acceder a la plataforma seleccionando “Tipo de Documento” y cumplimentando los apartados “Número de Documento” y “Contraseña”.

### ACREDITACIÓN GRUPOS - ACTUACIÓN 6 - BAJA DEL GRUPO ACREDITADO

**INICIAR SESIÓN**

Tipo de Documento

Número de Documento

Contraseña i

Se podrá recuperar la contraseña clicando en “Recuperar Contraseña”.

A continuación se debe leer el texto acerca de la Protección de datos y Aceptar para poder continuar con la solicitud.

De conformidad con la legislación de Protección de Datos en vigor, los datos personales proporcionados serán tratados por la Fundación para la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (en adelante “Fisabio”) con la finalidad de gestionar la presente convocatoria, siendo la base legitimadora la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte o para la aplicación a petición de esta de medidas precontractuales (en virtud de lo estipulado en el artículo 6.1.b) RGPD). El hecho de no facilitar los datos supone la imposibilidad de cumplir con la finalidad para la que los datos fueron recogidos. Asimismo, FISABIO podrá tratar sus datos para enviarle información sobre su actividad, amparándose esta en el interés legítimo al considerar que existe una relación previa con Usted. Además, le informamos que podrá retirar su consentimiento en cualquier momento. Para cualquier duda o consulta, puede ponerse en contacto con nuestro DPO mediante el envío de un correo electrónico a [dpo@gva.es](mailto:dpo@gva.es). Los datos serán conservados mientras no revoque el consentimiento prestado o solicite la supresión de sus datos o la oposición al tratamiento, y sin perjuicio de su conservación mientras persistan las obligaciones legales. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo por obligación legal. Los datos serán tratados de forma confidencial, sin perjuicio de que el interesado pueda ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento y portabilidad, respecto de sus datos de carácter personal, así como la posibilidad de revocar su consentimiento, los cuales puede ejercitar mediante el envío de un mensaje de correo electrónico a [fisabio@gva.es](mailto:fisabio@gva.es). También podrá ejercitarlos por correo postal a la dirección Avda. de Catalunya n.º 21 de Valencia, mediante solicitud escrita acompañada de la copia del DNI. Además, le informamos que podrá presentar una reclamación ante la AEPD en el caso de considerar que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Para más información, acceda a la política de privacidad de FISABIO.

En la nueva pantalla se deben completar los datos del/la solicitante, ya sea una persona o una entidad beneficiaria:



Datos del Solicitante (Persona o Entidad Beneficiaria)

\* Campo de introducción obligatoria

Datos Identificación

Tipo *	Tipo de Documento *	Número de Documento *
PERSONA	NIF - NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL	
Primer Apellido *	Segundo Apellido	Nombre *

Dirección

Dirección *	Ampliación Dirección	
País *	Código Postal *	Localidad *
España		Seleccione un Elemento
Provincia *		

Contacto

Teléfono *	Teléfono Móvil	Email *	Dirección Web
Centro	Departamento		

Anterior

Siguiente

A continuación, se debe completar el nombre del grupo y adjuntar el Doc. 9 descargado y cumplimentado previamente.

Datos de la Solicitud

\* Campo de introducción obligatoria

\*\* Para cualquier aclaración sobre los campos a rellenar, debe posicionarse sobre el enunciado del campo

DATOS DEL GRUPO ACREDITADO

NOMBRE DEL GRUPO \*

Quedan 200 caracteres.

APORTACIÓN DE DOCUMENTOS

Doc. 9. Baja Grupo Actuación 6 \*

Adjuntar

Anterior

Siguiente

Al clicar en “Sigüiente”, la persona sollicitante recibirá un e-mail automático con el resguardo que indicará que la solicitud se ha remitido correctamente.

Para cualquier duda sobre el proceso de solicitud, el/la sollicitante podrá contactar tanto con [proyectos\\_fisabio@gva.es](mailto:proyectos_fisabio@gva.es) como con [qualitat\\_fisabio@gva.es](mailto:qualitat_fisabio@gva.es)