

INSTRUCCIONES DE SOLICITUD TELEMÁTICA

PASO 1. Acceder al enlace indicado en las bases de la convocatoria:

<https://fisabio.fundanetsuite.com/ConvocatoriasPropias/es/Convocatorias/VerConvocatoria?Id=835>

PASO 2. Leer la información de las bases de la convocatoria, descargar los diferentes modelos y documentos de instrucciones y ayuda, y pulsar “crear solicitud”.

PASO 3. Seleccionar el Tipo de Documento e Introducir el Número de Documento. El/la solicitante deberá introducir una **contraseña nueva**. Esta contraseña servirá para volver a consultar la solicitud en otro momento (si lo desea) y para solicitudes futuras dentro de la misma convocatoria. En el caso de no introducir contraseña, el sistema le asignará una aleatoria y se la enviará por e-mail. Podrá volver a acceder a su solicitud **si pulsa el botón “guardar”** (a partir del **PASO 6** sobre “Datos de solicitud”); **en caso contrario, al volver a acceder con dichas claves, creará una nueva solicitud.**



INICIAR SESIÓN

Tipo de Documento: NIF - NUMERO DE IDENTIFICACION FIS... ▼

Número de Documento:

Contraseña:

Aceptar Cancelar

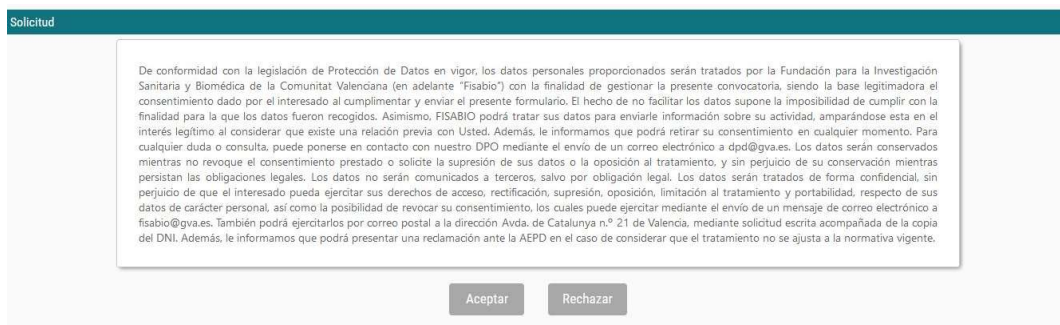
Recuperar Contraseña

Seleccione el Tipo de Documento Identificativo y teclee su Número de Identificación completo, incluyendo letras (si las hubiera) y sin ningún carácter separador (espacios en blanco, guiones, puntos...).

Si es la primera vez que utiliza este servicio, solamente debe seleccionar el Tipo de Documento Identificativo y teclear el correspondiente Número de Identificación.

Si ya ha utilizado este servicio previamente, deberá teclear además su Clave de Acceso.

PASO 4. Leer el texto acerca de la Protección de datos y Aceptar para poder continuar con el procedimiento.



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 el consentimiento dado por el interesado al cumplimentar y enviar el presente formulario. 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. 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. 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.

Aceptar Rechazar

PASO 5. A continuación, **la persona que esté presentando la solicitud** (no tiene por qué se la misma que la solicitante de la ayuda, IP) deberá rellenar algunos datos de contacto:

Datos del Solicitante (Persona o Entidad Beneficiaria)

* Campo de introducción obligatoria

Datos Identificación

Tipo *
PERSONA

Tipo de Documento *
NIF - NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL

Número de Documento *

Primer Apellido *

Segundo Apellido

Nombre *

Dirección

Tipo de Vía *

Nombre de la Vía *

Número * Bloque Escalera Pico Puerta

País * España Comunidad Autónoma * Provincia *

Municipio * Localidad * Código Postal *

Contacto

Teléfono * Teléfono Móvil Email * Fax

Dirección Web Centro Departamento

Anterior Siguiete

PASO 6. Al pulsar “Siguiete” deberá continuar con la introducción de datos de el/la Investigador/a Principal del proyecto, composición del equipo investigación principal, composición del equipo de investigación colaborador y algunos datos relacionados con el proyecto:

Datos de la Solicitud

* Campo de introducción obligatoria

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

DATOS BÁSICOS DEL/A IP DEL PROYECTO

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO *

NOMBRE *

APELLIDOS *

EMAIL *

TELÉFONO *

Grupos de investigación acreditados
Seleccione un Elemento

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

Quedan 200 caracteres.

Quedan 200 caracteres.

DEPARTAMENTO DE SALUD DE ADSCRIPCIÓN *

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 *

Quedan 8000 caracteres.

DEPARTAMENTO/SERVICIO/SECCIÓN/UNIDAD/ÁREA

COMPOSICIÓN DEL EQUIPO PRINCIPAL (MIEMBROS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN ACREDITADO)

COMPOSICIÓN DEL EQUIPO PRINCIPAL

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO * 1

NOMBRE *

APELLIDOS *

DEPARTAMENTO DE SALUD DE ADSCRIPCIÓN *

Seleccione un Elemento ▼

En caso que pertenezca, indique el nombre de la Unidad Mixta

Te quedan 200 caracteres.

CENTRO DE ADSCRIPCIÓN PRINCIPAL O DEL/A INVESTIGADOR/A PRINCIPAL *

Te quedan 8000 caracteres.

DEPARTAMENTO/SERVICIO/SECCIÓN/UNIDAD/ÁREA

+
-

COMPOSICIÓN DEL EQUIPO COLABORADOR

COMPOSICIÓN DEL EQUIPO COLABORADOR

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO 1

NOMBRE

APELLIDOS

DEPARTAMENTO DE SALUD DE ADSCRIPCIÓN

Seleccione un Elemento ▼

En caso que pertenezca, indique el nombre de la Unidad Mixta

Te quedan 200 caracteres.

CENTRO DE ADSCRIPCIÓN PRINCIPAL O DEL/A INVESTIGADOR/A PRINCIPAL

Te quedan 8000 caracteres.

DEPARTAMENTO/SERVICIO/SECCIÓN/UNIDAD/ÁREA

+
-

Para completar la composición del equipo investigador principal y miembros del equipo colaborador, deberá cumplimentar la información requerida para el primer miembro del equipo y pulsar “+” para añadir cada nuevo miembro.

DATOS DEL PROYECTO

MODALIDAD DEL PROYECTO *

Seleccione un Elemento ▼

TÍTULO DEL PROYECTO *

PRESUPUESTO. El presente presupuesto se tomará como definitivo.

Partida Personal: Año 1 *

Partida Personal : Año 2 *

SUBTOTAL PARTIDA PERSONAL

Bienes y Servicios: Año 1 *

Bienes y Servicios: Año 2 *

SUBTOTAL PARTIDA DE BIENES Y SERVICIOS

Viajes y Dietas: Año 1 *

Viajes y Dietas: Año 2 *

SUBTOTAL VIAJES Y DIETAS

Otros Gastos: Año 1 *

Otros Gastos: Año 2 *

SUBTOTAL PARTIDA OTROS GASTOS

Importe Total Presupuesto

Anterior

Guardar

Siguiente



Para completar los datos referidos al presupuesto, únicamente deberá indicar la cantidad destinada para cada año de ejecución en cada una de las partidas y el sistema calculará automáticamente el subtotal para cada una de las partidas y el **importe total del presupuesto (el cuál no debe ser superior a la cantidad indicada en las bases de la convocatoria, 70.000€)**.

Importante: El presente presupuesto se tomará como definitivo, en caso que difiera de alguna forma con lo indicado en la memoria del proyecto. Todas las cuantías aquí contempladas deben estar convenientemente descritas y explicadas en el “Anexo II. Presupuesto solicitado” del formato normalizado de la memoria de solicitud

Se recomienda ir guardando los datos con el botón **“Guardar”**. Al guardar, aparece el siguiente mensaje en pantalla:

Se le ha mandado un email con sus datos de acceso al servicio (Usuario y contraseña).
Los datos han sido almacenados. MUY IMPORTANTE: Recuerde que debe confirmar la entrega de la solicitud una vez que haya completado todos los datos obligatorios e incorporado todos los documentos que se le han solicitado. EN EL CASO DE QUE NO CONFIRME LA ENTREGA, SU SOLICITUD NO SERÁ TENIDA EN CUENTA.

Aceptar

El/la solicitante recibirá un mail con un recordatorio de sus datos de acceso a la solicitud en curso. Una vez introducidos los datos, pulsar “siguiente”.

En este punto debe tener en cuenta que, al guardar su solicitud, el aplicativo le permite volver a ella en cualquier momento de manera previa a su presentación. Para volver a acceder a su solicitud en estado de borrador, deberá introducir de nuevo el documento de identidad y contraseña y pulsar, en la parte superior izquierda de la pantalla “Mostrar Solicitudes”.



Aparecerá una pantalla con el listado de solicitudes para la presente convocatoria que haya iniciado.

PASO 7. En el siguiente apartado, “Documentos”, se deberá subir el documento de **memoria científico-técnica** según modelo normalizado en formato Word, el documento de **declaración responsable y conformidad por parte del equipo investigador** (firmado electrónicamente por todo el equipo) así como el/**los CVN de cada miembro del grupo**.

The image shows a web form titled 'DOCUMENTOS'. It contains three main sections, each with a text input field and an 'Adjuntar' button to its right. The first section is 'MEMORIA CIENTÍFICO-TÉCNICA'. The second section is 'CVN' and includes a list view with a '1' next to the field, a '+' button, and a '-' button. The third section is 'DECLARACIÓN RESPONSABLE DE TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO'.

Si el/la solicitante no adjunta el/los documento/s solicitado/s (*=obligatorio), no podrá avanzar en el proceso.

***Tener en cuenta que en el caso de los CVN, la aplicación no avisará si falta incorporar alguno.**

PASO 8. Una vez adjuntada toda la documentación solicitada, **deberá pulsar “Finalizar”**. La aplicación seguidamente le llevará a un **resumen de su solicitud**, si desea hacer cambios puede volver atrás con las teclas de navegación y hacer las modificaciones oportunas, cuando todo está correcto pulse en la parte inferior el botón **“Entregar Solicitud”**.

El 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 de la ayuda, el/la solicitante podrá contactar con proyectosnacionales@fisabio.es