

**GUIA PER EMPLENAR ELS FORMULARIS
DE LA SOL·LICITUD TELEMÀTICA
Grups d'investigació d'excel·lència - PROMETEO**

Nom del formulari	Informació del formulari
SOL·LICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓ	Informació general del beneficiari i del sol·licitant
PROJECTE O ACTIVITAT SOL·LICITADA	Informació general del projecte o activitat per a la qual se sol·licita la subvenció
PERSONA INVESTIGADORA PRINCIPAL 1	Informació sobre la persona investigadora principal 1 del projecte
PERSONA INVESTIGADORA PRINCIPAL 2	Informació sobre la persona investigadora principal 2 del projecte
MEMBRES DEL GRUP	Informació sobre els membres del grup d'investigació
ANUALITATS	Import anual de l'ajuda sol·licitada

FORMULARI SOL·LICITUD GENERAL DE SUBVENCIÓ

IMPORTANT

En l'apartat **A DADES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT** completeu amb la informació del **Centre d'Investigació** que serà el beneficiari de l'ajuda.

A DADES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT					
* NIF / NIE	* PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL	SEGON COGNOM	NOM		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
* NATURALESA JURÍDICA					
Selecciona... <input type="text"/>					
FILTRE CNAE					
<input type="text"/>					
CNAE					
Selecciona... <input type="text"/>					
* TIPUS DE VIA		* NOM DE LA VIA PÚBLICA			
Selecciona... <input type="text"/>		<input type="text"/>			
* NÚMERO	LLETRA	ESCALA	PIS	PORTA	* CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* PROVÍNCIA			* LOCALITAT		
Selecciona... <input type="text"/>			Selecciona... <input type="text"/>		
* TELÈFON		FAX	CORREU ELECTRÒNIC		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		

- **NIF i Raó Social:** Indiqueu el NIF i el nom del Centre d'Investigació.
- **Naturalesa Jurídica:** Seleccioneu el tipus de naturalesa jurídica de les opcions disponibles en el desplegable.
- **CNAE:** Seleccioneu l'opció corresponent en el desplegable.
- **Tipus de via, Nom, Número i C.P.:** Indiqueu l'adreça i el Codi Postal del Centre d'Investigació.
- **Província i Localitat:** Seleccioneu la província i la localitat del Centre d'Investigació des del desplegable.
- **Telèfon:** Indiqueu un número de telèfon del Centre d'Investigació.

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT			
COGNOMS	NOM	NIF / NIE	TELÈFON
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Els **campes ombrejats** es completaran automàticament amb el nom, cognoms i NIF/NIE de la persona investigadora principal que ompli la sol·licitud de subvenció i que també **actua com a representant**.

C NOTIFICACIONS

* IDIOMA DE LA NOTIFICACIÓ
Selecciona... ▼

TIPUS DE VIA
Selecciona... ▼

NOM DE LA VIA PÚBLICA
[]

NÚMERO [] LLETRA [] ESCALA [] PIS [] PORTA [] CP []

PROVÍNCIA
Selecciona... ▼

LOCALITAT
Selecciona... ▼

* CORREU ELECTRÒNIC
[]

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans exclusivament electrònics.

(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificació electrònica en els termes que preveu la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>)

En tot cas, caldrà ajustar-se al que preveu la convocatòria corresponent.

- **Idioma de la notificació:** Seleccioneu l'idioma des del desplegable.
- **Tipus de via, Nom, Número i C.P.:** Aquests camps apareixeran completats automàticament amb les dades introduïdes a l'apartat A d'aquest mateix formulari.
- **Província i Localitat:** Seleccioneu la província i la localitat del Centre d'Investigació des del desplegable.
- **Correu electrònic:** Completeu amb l'adreça de correu electrònic del Centre d'Investigació per rebre notificacions i/o comunicacions.

Les notificacions es faran de forma telemàtica.

D LLOC D'ACTIVITAT / PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD

* DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) [] * CP []

* PROVÍNCIA
Selecciona... ▼

* LOCALITAT
Selecciona... ▼

* TELÈFON
[]

Ompliu els camps amb les dades del Centre d'Investigació.

E DADES BANCÀRIES

Seleccioneu o indique el compte en la qual desitja que s'efectue el pagament.

Recuperar compte:
Selecciona...

Número de compte bancari (IBAN):

PAIS I DC IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚMERO DE COMPTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A més, en cas de nou/a perceptor/a o de voler donar d'alta un nou compte bancari, realitze el tràmit telemàtic PROPER* o bé aporte el model de domiciliació bancària.


* PROPER: Procediment per a tramitar les altes, modificacions i baixes de les domiciliacions bancàries (Domiciliació bancària). Tràmit automatitzat.

Ompliu amb les dades bancàries del Centre d'Investigació, si és necessari.

F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (AUTORIZACIÓ / OPOSICIÓ)

F1 AUTORIZACIÓ

L'òrgan gestor del procediment ha d'estar autoritzat per vostè per a poder consultar les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica. Si autoritza aquesta consulta, ha d'indicar-ho a continuació.


 **AVÍS: SI NO AUTORITZA, QUEDA OBLIGAT A APORTAR ELS DOCUMENTS ACREDITATIUS CORRESPONENTS.**

Autoritze la consulta de dades d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Estat.

Autoritze la consulta de dades d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Generalitat Valenciana.

F2 OPOSICIÓ

L'òrgan gestor del procediment podrà consultar la informació que s'indica a continuació. Si vol oposar-se a la citada consulta, ha de marcar les caselles que corresponga i motivar la seua oposició.

 **AVÍS: Si s'oposa, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponents.**

M'opose a la consulta de dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del seu representant legal.

M'opose a la consulta de dades d'estar al corrent dels pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.

MOTIUS D'OPOSICIÓ

Especifiqueu si s'autoritza la consulta interactiva de dades.

G DECLARACIÓ D'AJUDES SOL·LICITADES O REBUDES PER A ESTE PROJECTE O ACCIÓ

*

- Sí ha sol·licitat o obtingut les següents ajudes:
- NO ha sol·licitat o obtingut cap altra ajuda per a este mateix fi o cost subvencionable

Si es sol·liciten ajudes de mínimis, s'adjuntarà declaració segons model.

Marqueu Sí o NO segons s'haja demanat o rebut altres ajuts per al mateix projecte objecte de la sol·licitud.

H DECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Declare que la persona sol·licitant no està sotmesa a les prohibicions per obtenir la condició de beneficiària establides en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, que no és deutora de la Generalitat per reintegrament de subvencions, que compleix amb els requisits exigits en la normativa reguladora, que disposa de la documentació que així ho acredita i que es compromet a mantindre el seu compliment fins a la finalització del procediment.

Declare que totes les dades i declaracions responsables que figuren en aquesta sol·licitud són certes, i que la persona sol·licitant es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita al compliment dels objectius i activitats que fonamenta la concessió de la subvenció

Declare que he informat les persones de les quals s'aporten dades o documentació de la possibilitat que l'administració realitze consultes i de la possibilitat d'oposar-se a aquestes, i en aquest cas informaré l'òrgan gestor o, en els casos legalment exigibles, d'haver obtingut l'autorització corresponent. Així mateix, s'ha informat aquestes persones del tractament de les dades a realitzar per l'administració.

Accepteu les tres declaracions responsables per continuar amb la sol·licitud.

I PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el Reglament General de Protecció de Dades, les dades de caràcter personal que ens proporcione seran tractades per la Generalitat per a procedir a la tramitació de la seua sol·licitud a l'empara de la Llei General de Subvencions.

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la conselleria que gestione la seua ajuda, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets. Visite el següent enllaç per a més informació:
http://www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf

He llegit la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal.

Se l'informa que d'acord amb el que s'estableix en la Disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i en l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, de Règim Jurídic del Sector Públic, l'òrgan gestor podrà verificar aquelles dades manifestades en la present declaració responsable.

Accepteu la declaració sobre protecció de dades personals per continuar amb la sol·licitud.

FORMULARI PROJECTE O ACTIVITAT SOL·LICITADA

2A PERSONA QUE SOL·LICITA L'AJUDA (PERSONA INVESTIGADORA)				
* N° DOCUMENT	* TIPUS DOCUMENT	* NOM	* PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
<input type="text"/>	NIF <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÈFON PER A NOTIFICACIONS		* E-MAIL PER A NOTIFICACIONS		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

- **Número de Document, tipus document, nom, primer cognom i segon cognom (en el seu cas):** Aquests camps apareixeran completats automàticament amb les dades introduïdes en l'apartat B del formulari sol·licitud general de subvenció.
- **Telèfon i correu electrònic per a notificacions:** Completeu amb les dades de la persona investigadora principal que està omplint la sol·licitud.

2B DADES D'ENTITAT/PERSONA BENEFICIÀRIA DE L'AJUDA				
* TIPUS DOCUMENT	* N° DOCUMENT	* NOM O RAÓ SOCIAL	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
Selecciona... <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* TELÈFON CONTACTE		* EMAIL CONTACTE		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
* TIPUS ENTITAT / PERSONA BENEFICIÀRIA				
Selecciona... <input type="text"/>				
CNAE PER A SICTI				
Selecciona... <input type="text"/>				

- **Tipus de document, número de document i nom o raó social:** Aquests camps apareixeran completats automàticament amb les dades introduïdes a l'apartat A del formulari sol·licitud general de subvenció.
- **Telèfon contacte i correu electrònic:** Completeu amb les dades del Centre d'Investigació.
- **Tipus entitat/persona beneficiària:** Seleccioneu el tipus de Centre d'Investigació des del desplegable.
- **CNAE per a SICTI:** Seleccioneu el codi CNAE del Centre d'Investigació del desplegable.


2C	DADES DEL PROJECTE O ACTIVITAT SOL·LICITADA
NOM	<input type="text"/>
NOMBRE D'ANYS DEL PROJECTE	<input type="text" value="Selecciona..."/>
ÀREA AEI	<input type="text" value="Selecciona..."/>
SUBÀREA AEI	<input type="text" value="Selecciona..."/>
CODI UNESCO	<input type="text" value="Selecciona..."/>
CODI NABS	<input type="text" value="Selecciona..."/>
CODI FORD	<input type="text" value="Selecciona..."/>
PARAULES CLAU (indicar un mínim de 4 paraules, separades per un punt i coma)	<input type="text"/>
RESUM	<input type="text"/>

- **Nom:** Indiqueu el nom del projecte.
- **Nombre d'anys del projecte:** Seleccioneu si el projecte tindrà una durada d'1, 2,3 o 4 anys.
- **Àrea AEI i Subàrea AEI:** Seleccioneu l'àrea temàtica i la subàrea del projecte.
- **Codis UNESCO, NABS, FORD:** Seleccioneu els codis corresponents des del desplegable.
- **Paraules clau:** Indiqueu almenys 4 paraules clau que descriuen el projecte. Han d'estar separades per ";". Per exemple: "biomedicina; gens; malalties; rares".
- **Resum:** Escriviu un breu resum del projecte. Aquest camp no ha d'excedir els 1250 caràcters o 11 paràgrafs.

FORMULARI PERSONA INVESTIGADORA PRINCIPAL 1 I 2

4A	INVESTIGADOR 1
* FUNCIÓ	Investigador principal
CATEGORIA PROFESSIONAL	
* VINCULACIÓ AMB EL CENTRE O ENTITAT	Selecciona... ▼
RÈGIM DE DEDICACIÓ	Selecciona... ▼

Ompliu els camps amb la informació sol·licitada.

4B	DADES DE L'INVESTIGADOR	
* DOCUMENT IDENTIFICATIU	* TIPUS DOCUMENT	* SEXE
	NIF ▼	Selecciona... ▼
* NOM	* PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
* F. NAIKEMENT (FORMAT: DD/MM/AAAA)	* NACIONALITAT	
dd/mm/aaaa 	Selecciona... ▼	
* PAÍS RESIDÈNCIA HABITUAL		
Selecciona... ▼		
PROVÍNCIA DE RESIDÈNCIA HABITUAL		
Selecciona... ▼		
* TELÈFON CONTACTE	* CORREU ELECTRÒNIC	

- **Document identificatiu, tipus document, nom, primer cognom i segon cognom (en el seu cas):** Per a la persona Investigadora Principal 1, aquests camps es completaran automàticament amb les dades de l'apartat B del formulari sol·licitud general de subvenció.
- **Ompliu la resta de camps obligatoris** amb la informació demanada.

B1 ACREDITACIÓ ACTIVITAT INVESTIGADORA. EMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT PER A AICO I PROMETEU. EMPLENAR SOL NOMBRE DE TRAMS O NOMBRE DE PROJECTES.

NOMBRE TRAMS D'AVALUACIÓ POSITIVA DE L'ACTIVITAT INVESTIGADORA

NOMBRE DE PROJECTES DEL PLA ESTATAL D'I+D+I O DEL PROGRAMA MARC DE LA U.E.

Elegiu una de les següents opcions i empleneu el camp corresponent de manera obligatòria:

- **Nombre de trams** d'avaluació positiva de l'activitat investigadora reconeguts pel CNEAI, l'AVAP o altres agències autonòmiques d'avaluació.
- **Nombre de projectes d' I+D+i del pla nacional o del programa marc de la Unió Europea** finalitzats com a persona investigadora principal.


4C DADES TITULACIÓ

Per a les ajudes ACIF emplenar la informació de la titulació de grau. Per a les ajudes APOSTD emplenar la informació del títol de doctor. Per a la resta d'ajudes no és necessari emplenar res.

TITULACIÓ

CENTRE

DATA FINALITZACIÓ (FORMAT: DD/MM/AAAA)

dd/mm/aaaa 

NOTA MITJANA (de la titulació indicada a dalt)

Aquest apartat **no és necessari** emplenar-lo per a aquest tipus de subvencions.

En cas d'haver-hi una **segona persona investigadora principal**, els apartats 5A, 5B i 5C es completaran amb les dades necessàries. L'únic apartat addicional que han d'emplenar, diferent al formulari de la persona Investigadora Principal 1, és l'apartat 5D.

5D ENTITAT A LA QUAL PERTANY EL PARTICIPANT

* NOM

NIF

* PAÍS

Selecciona...



PROVÍNCIA

Selecciona...



DEPARTAMENT

Cancel·la 

Finalitza 

Cliqueu en **FINALITZAR** i continueu amb la tramitació.

FORMULARI MEMBRES DEL GRUP D'INVESTIGACIÓ

IMPORTANT: En aquest formulari no s'ha de tornar a incloure la primera i/o la segona persona investigadora principal. Cal completar un formulari per cada membre del grup, amb un límit de 50 membres.

* MEMBRE (màxim 50 elements)

+ Afegir Modificar Eliminar Pujar Baixar

DOCUMENT IDENTIFICATIU	TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU	NOM	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	E-MAIL	NOM ENTITAT A LA QUE PERTANY EL PARTICIPANT
------------------------	------------------------------	-----	---------------	--------------	--------	---

Cancel·la Finalitza

Cliqueu en + AFEGIR per registrar, un a un, els membres del grup. En cas d'error, es poden modificar les dades introduïdes, clicant en **MODIFICAR** o **ELIMINAR** les dades de la persona registrada.

6A MEMBRES DEL GRUP

* FUNCIÓ

Investigador no principal

CATEGORIA PROFESSIONAL







* VINCULACIÓ AMB EL CENTRE O ENTITAT

Selecciona... ▼

RÈGIM DE DEDICACIÓ

Selecciona... ▼

Ompliu els camps amb la informació demanada.



6B DADES DE L'INVESTIGADOR		
* DOCUMENT IDENTIFICATIU	* TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU	* SEXE
<input type="text"/>	Selecciona... 	Selecciona... 
* NOM	* PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* F. NAIXEMENT (FORMAT: DD/MM/AAAA)	* NACIONALITAT	
dd/mm/aaaa 	Selecciona... 	
* PAÍS RESIDÈNCIA HABITUAL	Selecciona... 	
PROVÍNCIA DE RESIDÈNCIA HABITUAL		
Selecciona... 		
TELÈFON CONTACTE	* E-MAIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ompliu els camps amb la informació demanada

B1 ACREDITACIÓ ACTIVITAT INVESTIGADORA. EMPLENAR SOL NOMBRE DE TRAMS O NOMBRE DE PROJECTES	
NOMBRE DE TRAMS D'AVALUACIÓ POSITIVA DE L'ACTIVITAT INVESTIGADORA	NOMBRE DE PROJECTES DEL PLA ESTATAL D'I+D+i, DEL PROGRAMA MARC DE LA U.E. O DEL ERC (si és el cas):
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Empleneu, si és necessari, elegint un dels dos camps següents:

- **Nombre de trams** d'avaluació positiva de l'activitat investigadora reconeguts pel CNEAI, l'AVAP o altres agències autonòmiques d'avaluació.
- **Nombre de projectes d'I+D+i del pla nacional o del programa marc de la Unió Europea** finalitzats com a persona investigadora principal, **o nombre de projectes finançats pel European Research Council (ERC)** finalitzats com a persona investigadora principal o beneficiària individualment.

6C ENTITAT A LA QUAL PERTANY EL PARTICIPANT	
* NOM ENTITAT A LA QUE PERTANY EL PARTICIPANT	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
* PAÍS	
Selecciona... 	
PROVÍNCIA	
Selecciona... 	
* DEPARTAMENT	
<input type="text"/>	

Ompliu els camps amb la informació demanada.

<input type="button" value="Cancel·la"/>	<input type="button" value="Guarda"/>
--	---------------------------------------

Cliqueu a GUARDAR i repetiu el procés per afegir a la resta dels membres del grup.

FORMULARI ANUALITATS

En aquest formulari indiqueu els imports demanats per a cada anualitat. El màxim permès per any és de 150.000 €.

La resolució de concessió determinarà l'inici de l'execució de la subvenció, que serà l'1 de setembre de 2025, amb una durada màxima de quatre anys (48 mesos). Atès l'inici de l'execució de la subvenció, es podrà sol·licitar com a màxim fins al 50% de la quantitat total (75.000 €) per a la primera anualitat. D'aquesta manera, l'import que es podrà sol·licitar en l'última anualitat serà el resultat de restar a 150.000 € la quantitat sol·licitada en la primera.

Exemple en el cas de sol·licitar el màxim permès per any: Anualitat 2025: 50.000 €, Anualitat 2026: 150.000 €, Anualitat 2027: 150.000 €, Anualitat 2028: 150.000 i Anualitat 2029: 100.000 €.

* ANUALITATS (màxim 5 elements)

+ Afegir Modificar Eliminar Pujar Baixar

ANY	TOTAL SOL·LICITAT	DESPESES EN CONTRACTACIÓ DE PERSONAL	DESPESES EN EXECUCIÓ I FUNCIONAMENT	COSTOS INDIRECTES

i L'import que sol·liciten l'últim any del projecte serà com a màxim el resultat de restar a 150.000 € l'import pressupostat per al 2025

Cancel·la Finalitza

Cliqueu en **+AFEGIR**.

N7 DESPESES PER ANUALITAT

* ANY

* TOTAL SOL·LICITAT

DESPESES EN CONTRACTACIÓ DE PERSONAL

DESPESES EN EXECUCIÓ I FUNCIONAMENT

COSTOS INDIRECTES

Nº HORES (només per AEST)

Cancel·la Guarda

Empleneu l'any i l'import **TOTAL SOL·LICITAT** per a l'anualitat corresponent. La suma dels tres tipus de despeses ha de ser igual al total sol·licitat. L'import indicat per a **COSTOS INDIRECTES** (despeses de l'entitat) no ha de superar el **21%** de l'import total sol·licitat. Cliqueu en **GUARDAR** i **repetiu** aquest procés per a **cadascuna de les anualitats** que se sol·liciten. Després, cliqueu en **FINALITZAR** i continueu amb la tramitació.

FASE DE DOCUMENTAR LA TRAMITACIÓ

Documentar la tramitació

En este pas ha d'adjuntar els documents assenyalats com a obligatoris. Pot haver-hi documents opcionals, que podreu adjuntar si disposeu de la informació oportuna.



-    CIPROM. CURRICULUM VITAE
-    CIPROM. HISTORIAL CIENTÍFIC DEL GRUP D'INVESTIGACIÓ
-    CIPROM. MEMÒRIA CIENTIFICOTÈCNICA DEL PROJECTE
-    CIPROM. CERTIFICAT ACREDITACIÓ ACTIVITAT INVESTIGADORA
-    Altres documents

 Continuar 

Cliqueu en els apartats corresponents per descarregar els models proporcionats i empleneu la informació requerida.

Plantilla


Este document ha de confeccionar-se segons la plantilla proporcionada. Heu de descarregar-la al vostre ordinador, emplenar-la i posteriorment annexar-la.

 [Descarregar plantilla](#) 

Documentar

La grandària màxima permesa és de 5MB. I les extensions permeses són PDF i ZIP.

Des del meu equip

 [Examinar fitxer](#)

A continuació, annexeu els documents degudament emplenats en l'apartat corresponent.

Per **adjuntar** els *curriculum vitae* de la persona investigadora principal i dels membres del grup, s'ha d'annexar un arxiu en format PDF per cada investigador/a. Nomeneu l'arxiu utilitzant el següent format: "**CV + NOM i COGNOMS**" de l'investigador/a. **Es pot utilitzar** tant el model facilitat per part de l'administració com el model normalitzat de la FECYT.

Es recorda que a efectes del que disposa l'article 14.3 de l'Ordre de bases, l'historial científic del grup i la memòria científicotècnica es consideren part integrant i contingut mínim de la sol·licitud, per la qual cosa l'absència o falta de contingut d'aquests documents determinarà la inadmissió d'aquesta.

Finalment, **cliqueu a CONTINUAR** i després a **REGISTRAR** per completar la sol·licitud.

IMPORTANT: PER COMPLETAR EL PROCÉS, S'HA D'ENVIAR UNA CÒPIA DEL JUSTIFICANT GENERAT AL CENTRE D'INVESTIGACIÓ DE PERTINÈNCIA. LA PERSONA RESPONSABLE EN MATÈRIA D'INVESTIGACIÓ HAURÀ DE DONAR LA SEUA CONFORMITAT A LA PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD.