**SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EVALUACIÓN CIENTÍFICO-TÉCNICA A LA AGENCIA ESTATAL DE INVESTIGACIÓN**

Deberá enviarse por registro electrónico a la Subdivisión de Coordinación y Evaluación de la AEI  
(DIR3: EA0041189)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS ENTIDAD SOLICITANTE** | | |
| **ENTIDAD SOLICITANTE:** | **NIF** | |
|  |  | |
| **TIPO DE ENTIDAD:** | | |
|  | | |
| **DIRECCIÓN:** | **CÓDIGO POSTAL** | |
|  |  | |
| **PERSONA DE CONTACTO:** | **TELÉFONO:** | **MAIL** |
|  |  |  |
| ¿**EL ORGANISMO SOLICITANTE POSEE UN MÉTODO ALTERNATIVO DE EVALUACIÓN**, tales como agencias autonómicas o medios propios que garanticen objetividad en la evaluación? De ser así, ¿cuál es el motivo por el que se solicitan los servicios a la AEI? | | |
|  | | |
| **JUSTIFIQUE CON DETALLE LA PETICIÓN DE EVALUACIÓN**: (descripción de la convocatoria, normativa reguladora, procedimiento de evaluación, relevancia científica de la convocatoria, retorno de resultados a la sociedad, transferencia, impacto en la generación de conocimiento científico-técnico y/o impacto en la sociedad por su objetivo y cuantía etc.) | | |
|  | | |
| **CARACTERÍSTICAS DE LA CONVOCATORIA** | | |
| **OBJETIVO DE LA CONVOCATORIA:** | | |
|  | | |
| **NORMATIVA REGULADORA** | | |
|  | | |
| **PRESUPUESTO:** | | |
|  | | |
| **PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN** | | |
|  | | |
| **CRITERIOS DE EVALUACIÓN:** | | |
|  | | |
| **¿El resultado de la evaluación científica tiene al menos un peso del 80 % en la decisión de concesión?** | | |
|  | | |
| **DATOS DE FACTURACIÓN** | | |
| **ÓRGANO GESTOR** | **UNIDAD TRAMITADORA** | **OFICINA CONTABLE** |
|  |  |  |
| **PERSONA DE CONTACTO:** | **TELÉFONO:** | **MAIL** |
|  |  |  |
| **ACTUACIONES A EVALUAR:** | **NÚMERO DE SOLICITUDES:** | |
|  |  | |
| **CALENDARIO PREVISTO DE EVALUACIÓN:** | | |
|  | | |
| **OTROS ASPECTOS RELEVANTES DE LA EVALUACIÓN** | | |
|  | | |

El abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la solicitud, reuniendo las condiciones exigidas para la solicitud, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

|  |
| --- |
| La Agencia Estatal de Investigación, en caso de aceptar la realización de la evaluación, emitirá un presupuesto provisional para su aceptación previa a la prestación del servicio, incluyendo un calendario de ejecución. |