**Formulario para las nominaciones del Consejo**

Este formulario establece los requisitos para realizar una nominación al Consejo de acuerdo con los [Procedimientos de Gobernanza 2021](https://www.iccaconsortium.org/wp-content/uploads/2021/08/consorcio-ticca-procedimientos-de-gobernanza-2021-esp.pdf).

**Información de referencia:** El Consejo es uno de los tres órganos de la Asociación y el segundo órgano de gobernanza después de la Asamblea General (AG). Se trata de un órgano diverso y representativo que provee orientación de alto nivel y liderazgo y dirección estratégicos en nombre de la membresía de la Asociación durante el período entre las reuniones de la Asamblea General. El Consejo está compuesto por un mínimo de siete y un máximo de treinta personas elegidas entre los representantes de los Miembros y los Miembros Honorarios. *(*[*Estatutos*](https://www.iccaconsortium.org/wp-content/uploads/2021/07/consorcio-ticca-estatutos-2021-esp.pdf)*, Artículos 6, 10 y 11)*

Para presentarse a la elección de un cargo del Consejo, una persona debe ser nominada por: (a) un mínimo de dos Miembros habilitados del Consorcio TICCA o (b) un Miembro habilitado y un integrante existente del Consejo. La persona que se presenta para la nominación no puede nominarse a sí misma. Los nominadores no se dan a conocer públicamente. Se alienta a los integrantes de Pueblos Indígenas y de comunidades locales (en especial a aquellos que son guardianes de buena fe de los territorios de vida), a las mujeres, a las minorías de género, a los ancianos y a los jóvenes a que se presenten a la nominación para fortalecer la diversidad, la representación y las relaciones intergeneracionales en el Consejo. *(*[*Procedimientos de Gobernanza*](https://www.iccaconsortium.org/wp-content/uploads/2021/08/consorcio-ticca-procedimientos-de-gobernanza-2021-esp.pdf)*, Sección 2.4)*

**CONTENIDO DE UNA NOMINACIÓN DEL CONSEJO**

La nominación debe ser presentada por uno de los nominadores ante la Secretaría al menos cuatro semanas antes del inicio de la Asamblea General. En la tabla a continuación se indica la información que debe incluirse obligatoriamente, de acuerdo con los Procedimientos de Gobernanza (Sección 2), y los que son opcionales, pero que se recomiendan para ayudar a la membresía a conocer a los nominados al Consejo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre completo** de la persona nominada *[obligatorio]* | *[añadir texto aquí]* |
| **Rol** en la membresía del Consorcio TICCA *[obligatorio]* | *[especifique si la persona nominada es representante de una organización Miembro (de ser así, de cuál) o si es Miembro Honorario]* |
| ¿La persona nominada se **autoidentifica** como Indígena o integrante de una comunidad local? *[obligatorio]* | *[especifique sí o no aquí; si la respuesta es sí, especifique el nombre del Pueblo Indígena o la comunidad local]* |
| **Cargo** que pretende ocupar en el Consejo *[obligatorio]* | *[añadir texto aquí]* |
| Una breve **biografía** de la persona nominada, destacando su experiencia y compromiso relacionados con los TICCA, territorios de vida y revelando cualquier posible conflicto de interés u otras cuestiones que puedan entrar en conflicto con el [código de conducta ética](https://www.iccaconsortium.org/wp-content/uploads/2021/08/consorcio-ticca-politica-y-procedimientos-de-membresia-2021-esp.pdf)del Consorcio *[obligatorio]* | *[añadir como texto o archivo adjunto aquí]* |
| **Respaldo** a la nominación por un mínimo de dos Miembros habilitados del Consorcio TICCA o un Miembro habilitado y un integrante activo del Consejo*[obligatorio]* | *[la respuesta puede ser confirmada aquí, en la sección de firmas que aparece más abajo\* o en correos electrónicos o mensajes por parte de los nominadores]* |
| Aclaración de los **motivos** de la nominación y el **proceso** a través del cual se consideró dicha nominación, en caso de ser pertinente (por ejemplo, consenso alcanzado en una Asamblea Regional para un cargo regional) *[obligatorio]* | *[añadir texto aquí]* |
| **Confirmación de la comprensión** del cargo **por parte de la persona nominada** y de **su voluntad** de presentarse a la nominación y de aceptar el cargo y las responsabilidades que lo acompañan si es elegida por la Asamblea General*[obligatorio]** *Referencias clave:* [*Procedimientos de Gobernanza*](https://www.iccaconsortium.org/wp-content/uploads/2021/08/consorcio-ticca-procedimientos-de-gobernanza-2021-esp.pdf)*, Sección 2 (Consejo) y Sección 2.4 específicamente (responsabilidades del Consejo).*
 | *[la respuesta puede ser confirmada aquí, en la sección de firmas que aparece más abajo\* o en correos electrónicos o mensajes por parte del nominado]* |
| **Fotografía** tipo carnet de la persona nominada *[necesaria para fines informativos]* | *[para mantener la calidad de la foto, envíela por correo electrónico de ser posible]* |
| **Video** corto (1 o 2 minutos máximo) de la persona nominada presentándose ante la membresía *[opcional, pero recomendado]* | *[enviar a través de almacenamiento en nube o un programa de transferencia de archivos en línea para preservar la calidad del vídeo; por favor, hable con claridad en inglés, francés o español o incluya subtítulos o una transcripción con formato de tiempo en uno de estos idiomas si prefiere presentarse en alguna lengua Indígena o local]* |
| **Enlaces o archivos adjuntos** de cualquier trabajo de la persona nominada que se relacione de forma directa o indirecta con los TICCA, territorios de vida *[opcional, pero recomendado]* | *[añadir aquí o enviar por correo electrónico; use almacenamiento en nube o un programa de transferencia de archivos en línea si estos pesan más de 15 MB]* |

\*De ser útil, el respaldo de los nominadores y la comprensión de la persona nominada pueden confirmarse mediante firma a continuación:

***Respaldo a la nominación por un mínimo de dos Miembros habilitados del Consorcio TICCA o un Miembro habilitado y un integrante activo del Consejo:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del nominador 1 Fecha y lugar

Nombre del Miembro o cargo en el Consejo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del nominador 2 Fecha y lugar

Nombre del Miembro o cargo en el Consejo:

 ***Confirmación de la comprensión del cargo por parte de la persona nominada y de su voluntad de presentarse a la nominación y de aceptar el cargo y las responsabilidades que lo acompañan si es elegida por la Asamblea General:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la persona nominada Fecha y lugar

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Quedamos a disposición para responder cualquier pregunta o inquietud que usted pueda tener. Por favor, no dude en ponerse en contacto con Sara Oliveros Lopez ([Secretaria del Consejo](https://www.iccaconsortium.org/index.php/es/people/sara-oliveros-lopez/)) y Alison Powell ([Coordinadora administrativa](https://www.iccaconsortium.org/index.php/es/people/alison-powell-es/)).