|  |
| --- |
| **FORMULARIO NORMALIZADO PARA LA INCLUSIÓN DE PERSONAS  EN LA LISTA DE SANCIONES CONTRA EL EIIL (DAESH) Y AL-QAIDA** |

Se ruega a los Estados Miembros que proporcionen la información siguiente para que se pueda identificar rigurosa y positivamente a la persona en cuestión. Los campos sobre los que no se disponga de datos deben dejarse en blanco.

En caso de necesitar más información o asistencia para rellenar el formulario, sírvanse contactar con el Equipo de Apoyo Analítico y Vigilancia de las Sanciones por correo electrónico ([1267MT@un.org](mailto:1267MT@un.org)) o por teléfono (917-367-2315).

|  |  |
| --- | --- |
| **I.A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN BÁSICOS** | |
| **Nombre completo** (en alfabeto latino) (este es el nombre de referencia bajo el cual figurará la persona en la Lista) |  |
| **Componentes del nombre**  (Sírvanse escribir cada parte del nombre en una casilla. Si el nombre incluye más de ocho componentes, deberá describirse en las observaciones. Este apartado tiene por objeto velar por que se identifique con precisión cada parte del nombre completo, independientemente de las convenciones nacionales sobre nombres, de modo que, por ejemplo, los apellidos no se confundan con nombres y viceversa, lo que afecta a la precisión del reconocimiento de los nombres.) | **Tipo de componente del nombre**  (Descríbase cada parte del nombre, por ejemplo: nombre de pila, segundo nombre, apellido, nombre de soltera, referencia geográfica, tratamiento religioso, nombre del padre/abuelo/bisabuelo, nombre de la madre, nombre de la tribu o prefijo o sufijo honorífico.) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| **Observaciones** | |
| **Nombre completo en el alfabeto original** (si no es el latino) |  |
| **Idioma/tipo de alfabeto original** (por ejemplo: árabe, chino, cirílico, pastún, etc.) |  |
| **Nombre completo en otros alfabetos** (variantes en otros alfabetos distintos del original, pero que figuran en documentos oficiales. Indíquese el tipo de alfabeto entre paréntesis después de cada nombre) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de nacimiento** | Lugar(calle, ciudad, estado o provincia, país):  Día:    Mes:    Año:    Calendario: |
| **Datos alternativos de nacimiento** (relativos al nombre de referencia, no a otros alias) | Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país):  Día:       Mes:    Año:      Calendario: |
| Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país):  Día:       Mes:    Año:      Calendario: |
| Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país):  Día:       Mes:    Año:      Calendario: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nacionalidad/es o ciudadanía/s** (para las anteriores o las nuevas, indíquese la fecha de concesión, revocación, anulación o retirada, en caso de conocerla) | Actual:       Fechas: |
| Anterior:       Fechas: |
| **Estado de residencia** |  |
| **Domicilio** (indíquense las fechas de residencia, en caso de conocerlas) | Actual (calle, ciudad, estado o provincia, país):       Fechas: |
| Anterior (calle, ciudad, estado o provincia, país):       Fechas: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ubicación** (indíquense las zonas en que la persona actúa o las ubicaciones que frecuenta, si son diferentes de su domicilio) | Actual (calle, ciudad, estado o provincia, país):       Fechas: |
| Anterior (calle, ciudad, estado o provincia, país):       Fechas: |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.B. DOCUMENTOS DE IDENTIDAD Y DE VIAJE**  Los campos sobre los que no se disponga de información deben dejarse en blanco. Sírvanse proporcionar copias de los documentos cuando sea posible. Indíquese si los documentos se expidieron bajo el nombre señalado en la sección I.A o bajo un nombre o una identidad diferente que se haya incluido en la sección I.C. Los vínculos entre los documentos, los nombres y las fechas y los lugares de nacimiento deben señalarse de la manera más clara posible.  Igualmente, sírvanse indicar en esta sección el número de afiliación a la seguridad social o cualquier otro número de identidad nacional para el que no se hubiera expedido documentación. | |
| **Tipo de documento** (por ejemplo: pasaporte, acta de nacimiento, documento nacional de identidad, permiso de residencia, tarjeta de la seguridad social, permiso de conducción, etc.) |  |
| **Número de documento** |  |
| **Expedido por** (autoridad) |  |
| **Expedido en** (calle, ciudad, estado o provincia, país) |  |
| **Fecha de expedición** | Día:    Mes:    Año:    Calendario: |
| **Fecha de caducidad** | Día:    Mes:    Año:    Calendario: |
| **Expedido a nombre de** (nombre en el mismo alfabeto que en el documento; indíquese el alfabeto entre paréntesis) |  |
| **Lugar y fecha de nacimiento señalados en el documento** | Lugar(calle, ciudad, estado o provincia, país):  Día:    Mes:    Año:    Calendario: |
| **Nacionalidad señalada en el documento** |  |
| **Otra información u observaciones adicionales** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de documento** (por ejemplo: pasaporte, acta de nacimiento, documento nacional de identidad, permiso de residencia, tarjeta de la seguridad social, permiso de conducción, etc.) |  |
| **Número de documento** |  |
| **Expedido por** (autoridad) |  |
| **Expedido en** (calle, ciudad, estado o provincia, país) |  |
| **Fecha de expedición** | Día:    Mes:    Año:    Calendario: |
| **Fecha de caducidad** | Día:    Mes:    Año:    Calendario: |
| **Expedido a nombre de** (nombre en el mismo alfabeto que en el documento; indíquese el alfabeto entre paréntesis) |  |
| **Lugar y fecha de nacimiento señalados en el documento** | Lugar(calle, ciudad, estado o provincia, país):  Día:    Mes:    Año:    Calendario: |
| **Nacionalidad señalada en el documento** |  |
| **Otra información u observaciones adicionales** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de documento** (por ejemplo: pasaporte, acta de nacimiento, documento nacional de identidad, permiso de residencia, tarjeta de la seguridad social, permiso de conducción, etc.) |  |
| **Número de documento** |  |
| **Expedido por** (autoridad) |  |
| **Expedido en** (calle, ciudad, estado o provincia, país) |  |
| **Fecha de expedición** | Día:    Mes:    Año:    Calendario: |
| **Fecha de caducidad** | Día:    Mes:    Año:    Calendario: |
| **Expedido a nombre de** (nombre en el mismo alfabeto que en el documento; indíquese el alfabeto entre paréntesis) |  |
| **Lugar y fecha de nacimiento señalados en el documento** | Lugar(calle, ciudad, estado o provincia, país):  Día:    Mes:    Año:    Calendario: |
| **Nacionalidad señalada en el documento** |  |
| **Otra información u observaciones adicionales** |  |

|  |
| --- |
| **I.C. ALIAS**  Sírvanse imprimir y rellenar tantas copias de esta página como sean necesarias y utilizar una hoja para cada alias. Los campos sobre los que no se disponga de información deben dejarse en blanco.  Indíquese qué documentos (en caso de haberlos) se expidieron bajo el nombre señalado en esta sección. Los vínculos entre los documentos, los nombres y las fechas y los lugares de nacimiento deben señalarse de la manera más clara posible. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alias** (en alfabeto latino) | | |  |
| **Componentes del alias**  (Sírvanse escribir cada parte del alias en una casilla. Si el alias incluye más de ocho componentes, deberá describirse en las observaciones. Este apartado tiene por objeto velar por que se identifique con precisión cada parte del alias, independientemente de las convenciones nacionales sobre nombres, de modo que, por ejemplo, los apellidos no se confundan con nombres y viceversa.) | | | **Tipo de componente**  (Sírvanse describir cada parte del alias, por ejemplo: nombre de pila, segundo nombre, apellido, nombre de soltera, referencia geográfica, título religioso, nombre del padre/abuelo/bisabuelo, nombre de la madre, nombre de la tribu o prefijo o sufijo honorífico.) |
| **1.** | | |  |
| **2.** | | |  |
| **3.** | | |  |
| **4.** | | |  |
| **5.** | | |  |
| **6.** | | |  |
| **7.** | | |  |
| **8.** | | |  |
| **Observaciones:** | | | |
| **Alias en el alfabeto original** (si no es el latino) | | |  |
| **Idioma/tipo de alfabeto original** (por ejemplo: árabe, chino, cirílico, pastún, etc.) | | |  |
| **Alias en otros alfabetos** (variantes en otros alfabetos distintos del original, pero que figuran en documentos oficiales. Indíquese el tipo de alfabeto entre paréntesis después de cada nombre) | | |  |
| **Tipo de alias** | | | Identidad distinta  Variante del nombre  Variante ortográfica  Apodo  Nombre de guerra  Nombre oficial anterior  Otro (explicar): |
| **¿Basta este alias por sí mismo para que se pueda identificar rigurosa y positivamente a la persona?** Es decir, ¿se trata de un alias fiable empleado en documentos oficiales? (Por lo general, un nombre de guerra, un apodo u otro pseudónimo oficioso no bastarían por sí mismos para permitir que se identifique positivamente a la persona, pero podrían ayudar a determinar la fiabilidad de una posible coincidencia relacionada con otros datos de identificación, y se incluirían en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) Al-Qaida como alias poco fiables.) | | | Sí  No |
| Indíquese todo dato sobre el nacimiento, la nacionalidad, el domicilio o los documentos de viaje o identidad relacionados con este alias. Por ejemplo, una persona puede tener varios pasaportes bajo nombres diferentes y con datos de identificación dispares. | | | |
| **Datos de nacimiento** (en relación con este nombre) | | Lugar(calle, ciudad, estado o provincia, país):  Día:    Mes:    Año:    Calendario: | |
| **Nacionalidad o ciudadanía/s** (en relación con este nombre) | | Fechas (actual y anterior): | |
| **Lugar de residencia** (en relación con este nombre) | |  | |
| **Domicilio** (en relación con este nombre) | | Fechas (actual y anterior): | |
| **Documentos de identidad y de viaje** (en relación con este nombre) | | **Tipo de documento, número, autoridad expedidora, observaciones**: | |
| **Información adicional** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.D. OTRA INFORMACIÓN** | |
| **Tratamiento/s** (tratamiento honorífico, profesional, religioso, académico u otro tratamiento o título de carácter hereditario) |  |
| **Empleo/ocupación** (indíquese el tipo de empleo y las fechas en las que se ejerció, en particular en los casos de cargos desempeñados en grupos, empresas o entidades incluidos en la Lista) |  |
| **Estado civil** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Situación penal** | **En busca/sujeto a una orden de detención/inculpado** | | Sí  No  Se desconoce  Detalles (en caso afirmativo): |
| **Detenido** (indíquese si la persona se encuentra detenida, bajo custodia o en prisión; a ser posible, especifíquese la fecha, el lugar y las circunstancias de la detención y la fecha probable de puesta en libertad) | | Sí  No  Se desconoce  Detalles (en caso afirmativo): |
| **Condenado/sentenciado** (indíquese si la persona ha sido condenada o sentenciada, o si se encuentra sujeta a cualquier otra situación penal particular; explíquese e inclúyanse detalles sobre la sentencia, el tipo de delito, la fecha de condena o sentencia y la fecha probable de su puesta en libertad o de otras consecuencias previstas, como los procedimientos de deportación o extradición) | | Sí  No  Se desconoce  Detalles (en caso afirmativo): |
| **Otros** (añádase información sobre cualquier otra medida jurídica adoptada por la persona en cuestión o en su contra, incluidas las privaciones de libertad, deportaciones o puestas en libertad previas o la condición de fugado o fugitivo) | | Sí  No  Se desconoce  Detalles (en caso afirmativo): |
| **Notificaciones de la INTERPOL en vigor** (indíquese si la INTERPOL ha emitido notificaciones acerca de esta persona a petición de las autoridades del Estado Miembro proponente) | | | Sí  No  Se desconoce  Detalles (en caso afirmativo):  ¿Puede revelarse públicamente esta información o compartirse con los Estados Miembros que la soliciten?  No  Puede revelarse públicamente  Puede compartirse con los Estados Miembros que la soliciten |
| **Otra información adicional** | | |  |
| **Nombre de los padres** | | Nombre del padre |  |
| Nombre de la madre |  |

| **I.E. DESCRIPCIÓN FÍSICA** (estos detalles podrían utilizarse en las notificaciones especiales de la INTERPOL y el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas) | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Altura** (cm) |  | **Color de ojos** |  |
| **Peso** (kg) |  | **Color de pelo** |  |
| **Complexión** (por ejemplo, corpulento) |  | **Tipo de piel** |  |
| **Hombre/Mujer** | |  | |
| **¿Se adjunta fotografía, retrato o imagen digital?** (Las notificaciones especiales de la INTERPOL y el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas pueden incorporar una imagen.) | | Sí  No  En caso afirmativo, ¿de qué tipo? | |
| **¿Se adjuntan otros datos biométricos de identificación?**  (Por ejemplo: huellas dactilares, código de ADN, imagen del iris o imagen facial digital; estos elementos se pueden utilizar para las notificaciones especiales de la INTERPOL y el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas.) | | Sí  No  En caso afirmativo, ¿de qué tipo? | |
| **Rasgos distintivos u otras características físicas** (Por ejemplo: cicatrices, tatuajes, dedos amputados, etc.) | |  | |
| **Tribu o etnia de origen** | |  | |
| **Idiomas**  (Idiomas en que la persona es capaz de conversar; indíquese si lo hace a nivel de hablante nativo, con pleno dominio o con limitaciones) | |  | |

| **I.F. OTROS DATOS DE IDENTIFICACIÓN NO RECOGIDOS EN LAS SECCIONES ANTERIORES** |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **II. FUNDAMENTOS DE LA INCLUSIÓN EN LA LISTA**  Se ruega a los Estados Miembros indicar, mediante uno o más de los campos señalados a continuación, el vínculo entre la persona descrita en la sección I de este formulario y el EIIL o Al-Qaida (incluidas las personas, grupos, empresas o entidades que figuran en la Lista de sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida). Sírvanse incluir el/los número/s de referencia permanente relativos a los nombres con los que la persona esté vinculada y que ya figuren en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida. En caso de que el Comité incluyera a dicha persona en la Lista, la información facilitada se utilizará a fin de elaborar el resumen de los motivos para la inclusión en la Lista que se publicará en el sitio web del Comité. |
| a) La participación en la financiación, planificación, facilitación, preparación o comisión de actos o actividades ejecutados por Al-Qaida, el EIIL o por una célula, entidad afiliada o grupo escindido o derivado de esas entidades, o realizados en o bajo su nombre, junto con ellas o en su apoyo.  • Nombre/s y número/s de referencia permanente en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) Al-Qaida (si procede): |
|  |
| b) El suministro, la venta o la transferencia de armas y material conexo a Al-Qaida, el EIIL o a una célula, entidad afiliada o grupo escindido o derivado de esas entidades.  • Nombre/s y número/s de referencia permanente en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida (si procede): |
|  |
| c) El reclutamiento para Al-Qaida, el EIIL o una célula, entidad afiliada o grupo escindido o derivado de esas entidades.  • Nombre/s y número/s de referencia permanente en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida (si procede): |
|  |
| d) El apoyo por otros medios de actos o actividades ejecutados por Al-Qaida, el EIIL o una célula, entidad afiliada o grupo escindido o derivado de esas entidades.  • Nombre/s y número/s de referencia permanente en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) Al-Qaida (si procede): |
|  |
| e) Otros actos o actividades que revelen un vínculo con Al-Qaida, el EIIL o una célula, entidad afiliada o grupo escindido o derivado de esas entidades.  • Nombre/s y número/s de referencia permanente en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida (si procede): |
| • Tipo de actos o actividades: |

|  |
| --- |
| **III. JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA**  La justificación de la propuesta podrá hacerse pública si así se solicita, excepto las partes que un Estado Miembro indique al Comité que son confidenciales, y podrá utilizarse para elaborar el resumen de los motivos para la inclusión en la Lista. |
| **III.A. JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA (PODRÁ HACERSE PÚBLICA SI ASÍ SE SOLICITA)**  La justificación de la propuesta debe incluir tantos detalles como sea posible sobre los fundamentos de la inclusión, entre ellos: i) información concreta que demuestre que la persona en cuestión cumple los criterios anteriormente mencionados; ii) procedencia de la información (por ejemplo: servicios de inteligencia, policía, judicatura, medios de comunicación, declaraciones del propio sujeto, etc.); y iii) información o documentos acreditativos adicionales presentados junto con la propuesta. Los Estados deben incluir detalles acerca de cualquier conexión de la persona cuya inclusión en la Lista se propone con individuos o entidades que figuren actualmente en la Lista. |
|  |
| **III.B. PARTES DE LA JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA SEÑALADAS AL COMITÉ COMO CONFIDENCIALES** |
|  |

|  |
| --- |
| **IV. IDENTIDAD DEL ESTADO PROPONENTE**  *De conformidad con el párrafo 46 de la resolución 2253 (2015), los Estados Miembros que propongan una nueva entrada deberán especificar en su solicitud si el Comité o el Ombudsman podrán revelar su condición de Estado proponente.* |
| El Estado Miembro especifica que el Comité o el Ombudsman:  **Podrán revelar su condición de Estado proponente**  **No** **podrán revelar su condición de Estado proponente** |

|  |
| --- |
| **V. COOPERACIÓN CON LA INTERPOL**  *De conformidad con el párrafo 45 de la resolución 2253 (2015), los Estados Miembros deberán proporcionar al Comité toda la información pertinente que sea posible sobre el nombre que se proponga incluir, en particular datos suficientes para que se pueda identificar rigurosa y positivamente a las personas, grupos, empresas y entidades, y, en la medida de lo posible, la información requerida por la INTERPOL para emitir una Notificación Especial de INTERPOL y el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas.* |
| Con miras a la adopción de medidas, la INTERPOL podría necesitar ponerse en contacto con las autoridades competentes del Estado proponente a fin de obtener información adicional sobre la persona cuya inclusión en la Lista se propone en este formulario. Por consiguiente, sírvanse indicar si el Comité puede informar a la INTERPOL, a petición de esta, de que su país es el **Estado proponente** de la inclusión en la Lista de la persona descrita *supra* (en caso afirmativo, la INTERPOL dirigiría las consultas pertinentes a la Misión Permanente de su país ante las Naciones Unidas en Nueva York).  **Sí**  **No**  Igualmente, indíquese si el Comité puede comunicar a la INTERPOL, a petición de esta, los detalles relativos al punto de contacto del Gobierno del Estado proponente que se señala a continuación (en caso afirmativo, la INTERPOL podría dirigir las consultas pertinentes directamente al punto de contacto).  **Sí**  **No** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. PUNTO DE CONTACTO**  *La(s) persona(s) abajo indicada(s) pueden servir de contacto para ulteriores aclaraciones sobre el caso:*  (ESTA INFORMACIÓN SERÁ CONFIDENCIAL) | | |
| *Nombre:* | | *Cargo/tratamiento:* |
| *Información de contacto:*  *Oficina:*  *Dirección:*  *Número de teléfono:*  *Número de fax:*  *Correo electrónico:* |  | |