**Modelo de Solicitud al MICI**

Mecanismo Independiente de Consulta e Investigación (MICI)

Banco Interamericano de Desarrollo

1300 New York Ave., N.W.

Washington, D.C. 20577 EEUU

Correo electrónico: [mecanismo@iadb.org](mailto:mecanismo@iadb.org)

Fax: 202 312 4057

Por este medio pido/*pedimos* que se tramite una Solicitud ante el MICI.

1. Mi nombre es/*nosotros somos*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Soy/*Somos* un **representante**para un individuo o comunidad (Si/No). Mis/*nuestros* datos de contacto son: [incluya].
   1. El nombre del individuo o comunidad que represento/*representamos* es \_\_\_\_\_\_\_\_\_. Sus datos de contacto son: [incluya dirección física y electrónica y teléfono].
   2. La comunidad que represento/*representamos* está ubicada en [incluya país, municipio y otra información sobre la localización].
   3. Adjunto incluyo prueba de que estoy/*estamos* debidamente designado(s) como Representante.
   4. Indique si Usted/*Ustedes* o la(s) persona(s) que representa(n) requiere(n) un trato confidencial (Si/No). *Nota: El MICI tiene un mandato de transparencia. Las Solicitudes serán incluidas en un Registro público y pueden ser transmitidas a otras partes interesadas. Si Usted/Ustedes requieren que no se revele su identidad, deberán indicarlo desde el inicio del proceso. El MICI protegerá su confidencialidad y consultará con Usted/Ustedes sobre el manejo de su Solicitud. No podemos aceptar Solicitudes anónimas.*
3. He/*Hemos* sido afectado(s) o se prevé que podría(mos) verme/*vernos* afectado(s) de manera adversa, directa y sustancial por una acción u omisión del BID en contravención de una Política Operativa Pertinente en una Operación Financiada por el BID.
   1. Describa el proyecto o programa y su localización (incluya un mapa de ser posible):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. Describa el daño o perjuicio directo y sustancial que está sufriendo o sufrirá como consecuencia del proyecto o programa. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. Si las conoce, enumere o identifique las políticas operativas del BID que están involucradas.
4. He/*Hemos* manifestado mis/*nuestras* queja(s) al personal del BID previamente.
   1. Explique cómo, cúando y a quien se presentó la queja.
   2. Adjunte copias de la correspondencia si las tiene.
5. No he/*hemos* recibido ninguna respuesta [o] he/*hemos* recibido una respuesta y creo/*creemos* que las explicaciones no solucionan la situación por las siguientes razones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   1. [De ser posible, indique qué resultado espera de la Solicitud.]

Incluya otra información pertinente a la Solicitud y enumere los documentos incluidos.

Firma(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_