



**Programa de Áreas Estadísticas Participantes (PSAP)  
para el Censo de Puerto Rico del 2020  
Formulario para la actualización de contactos**

Proporcione en la siguiente tabla la información de contacto del participante principal de su gobierno en el Programa de Áreas Estadísticas Participantes (PSAP). También proporcione la información de contacto de cualquier personal técnico que ayude en la revisión y delineación usando el Software de Colaboración para la Actualización Geográfica (GUPS). Si el participante principal va a realizar la revisión y actualización, escriba "el mismo" en la columna de Participante técnico. Haga copias de esta hoja para añadir participantes técnicos adicionales.

| Identificación de la entidad                                 | Nombre del gobierno    |                      |
|--|------------------------|----------------------|
|  |                        |                      |
| Datos del contacto   | Participante principal | Participante técnico |
| Título   |                        |                      |
| Nombre e inicial del segundo nombre                          |                        |                      |
| Apellido   |                        |                      |
| Calificativo del nombre – (Jr., Sr., II, III, etc.)          |                        |                      |
| Abreviatura del título profesional                           |                        |                      |
| Nombre del departamento                                      |                        |                      |
| Puesto   |                        |                      |
| Núm. de teléfono y extensión                                 |                        |                      |
| Correo electrónico<br><i>Juan.García@ejemplo.com</i>         |                        |                      |
| Dirección postal preferida (apartado postal o estilo urbano) |                        |                      |
| Dirección  |                        |                      |
| Municipio  |                        |                      |
| Puerto Rico  | Puerto Rico            | Puerto Rico          |
| Código postal  |                        |                      |
| Dirección alternativa  |                        |                      |
| Dirección  |                        |                      |
| Municipio  |                        |                      |
| Puerto Rico  | Puerto Rico            | Puerto Rico          |
| Código postal  |                        |                      |

Envíe este formulario de vuelta por correo en el sobre con franqueo prepagado que se incluye. Si lo prefiere, puede escanear y enviar el formulario por correo electrónico a [geo.psap@census.gov](mailto:geo.psap@census.gov), en un plazo de no más de dos semanas a partir de que los reciba. Si tiene preguntas, puede comunicarse con la Oficina de Asistencia para la Colaboración Geográfica al 1-844-788-4921, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este de EE. UU., de lunes a viernes, o envíe un correo electrónico a [geo.psap@census.gov](mailto:geo.psap@census.gov).

Vea al dorso de este formulario para obtener información adicional.

*Calculamos que completar este formulario tomará 10 minutos como promedio. Envíe sus comentarios sobre el tiempo y esfuerzo que se calcula o cualquier otro aspecto sobre esta recopilación de información, incluyendo sugerencias de cómo reducir el tiempo que tomará, a [geo.psap@census.gov](mailto:geo.psap@census.gov). Esta recopilación fue aprobada por la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de aprobación de ocho dígitos de la OMB que aparece en la parte superior izquierda del formulario confirma la aprobación. De no mostrarse este número, no podríamos realizar esta encuesta.*