



# Agencia Federal de Pequeños Negocios

## Formulario de información sobre asesoramiento

FORMULARIO EN BLANCO

Número de aprobación de la OMB: 3245-0324  
Fecha de vencimiento: 31/10/2020

Número de cliente:  
Código de ubicación:  
Iniciales de quien ingresó los datos:

1. Nombre de la oficina que presta el servicio \_\_\_\_\_ 1a. Tipo de cliente:  Personal  En línea  Telefónico

2. Ciudad/estado de la oficina

### PARTE I: Solicitud del cliente para recibir asesoramiento

3. Nombre del cliente (nombre de quien completa el formulario/representante de la empresa) (Apellido, primer y segundo nombre)		4. Correo electrónico	
5. Teléfono Principal Secundario		6. Fax	
7. Dirección postal/apartado de correo (consigne la dirección de la empresa si actualmente está operando)		8. Ciudad	9. Estado 10. Código postal +4

11. Solicito el servicio de asesoramiento empresarial de la Agencia Federal de Pequeños Negocios (SBA, por sus siglas en inglés) o de un recurso asociado de la SBA. Acepto cooperar en caso de ser seleccionado para participar en encuestas diseñadas para evaluar los servicios de la SBA. Autorizo a la SBA o a su agente a usar mi nombre y dirección para las encuestas de la SBA y los envíos de información sobre los productos y servicios de la SBA (Si  No ). Entiendo que cualquier información proporcionada se mantendrá en estricta confidencialidad. (La SBA no proporcionará su información personal a entidades comerciales). Autorizo a la SBA a proporcionar la información pertinente al asesor/los asesores de gestión asignados. Además, entiendo que el asesor/los asesores aceptan abstenerse de realizar lo siguiente: 1) recomendar bienes o servicios de fuentes en las que tengan interés; y 2) aceptar honorarios o comisiones que surjan de esta relación de asesoramiento. A cambio del asesoramiento administrativo o técnico, renuncio a todas las reclamaciones contra el personal de la SBA y de sus Recursos Asociados y organizaciones anfitrionas que se deriven de esta asistencia.

Uso de la información: la información en este formulario debe ser proporcionada por personas físicas y jurídicas que buscan servicios de asistencia técnica de la Agencia Federal de Pequeños Negocios (SBA) o de un Recurso Asociado de la SBA. La información se recoge para ayudar a la SBA a mejorar de forma continua los programas de asesoramiento empresarial, para garantizar la supervisión y gestión eficaces de los programas y subvenciones de desarrollo empresarial, y para cumplir los requisitos de presentación de informes del Congreso y del Poder Ejecutivo. El formulario se debe presentar en el lugar del servicio al asesor que lo proporciona. Los Recursos Asociados presentarán la información a la SBA de acuerdo con los términos de su aviso de adjudicación.

12. Fecha y hora preferidas para la cita Fecha: Hora:	13. Firma del cliente	Fecha:
--	-----------------------	--------

### PARTE II: Admisión de clientes (para ser completado por todos los clientes)

14. Raza (marque una o más) <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco	15. Etnia <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino	16. Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	17. ¿Se considera una persona con discapacidad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	---	---	--

18. Estado de veterano <input type="checkbox"/> No es militar, ni pertenece a la Reserva o a la Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> Veterano discapacitado durante el servicio <input type="checkbox"/> Miembro de la Reserva <input type="checkbox"/> En servicio activo <input type="checkbox"/> Miembro de la Guardia Nacional <input type="checkbox"/> Cónyuge de un militar
--

19. ¿Quién hizo la remisión? (Marque todas las opciones que corresponda)			
<input type="checkbox"/> Oficina de distrito de la SBA	<input type="checkbox"/> SBDC	<input type="checkbox"/> Otro cliente	<input type="checkbox"/> Revista/periódico
<input type="checkbox"/> Prestamista	<input type="checkbox"/> SCORE	<input type="checkbox"/> Institución educativa	<input type="checkbox"/> Boca en boca
<input type="checkbox"/> Propietario de la empresa	<input type="checkbox"/> WBC	<input type="checkbox"/> Oficial de desarrollo económico local	<input type="checkbox"/> Televisión/radio
<input type="checkbox"/> Sitio oficial de la SBA	<input type="checkbox"/> VBOC	<input type="checkbox"/> Cámara de Comercio	<input type="checkbox"/> Internet (indique el sitio web)
		<input type="checkbox"/> Otro (especifique)	<input type="checkbox"/> USEAC
		<input type="checkbox"/> Programa Boots to Business	

20a. ¿Actualmente tiene un negocio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (si la respuesta es negativa, pase al punto 30)	20b. Si la respuesta es afirmativa, ¿exporta en la actualidad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	--

Si la respuesta a la pregunta 20b es afirmativa, pase al Apéndice A en la página 3 para indicar los mercados a los que su empresa exporta en la actualidad (marque todos los que correspondan).

21. Nombre de la empresa		
22. Tipo de empresa (escoja la categoría principal)		
<input type="checkbox"/> Minería	<input type="checkbox"/> Manufactura	<input type="checkbox"/> Bienes raíces, alquiler y arrendamiento
<input type="checkbox"/> Servicios públicos	<input type="checkbox"/> Finanzas y seguros	<input type="checkbox"/> Atención médica y asistencia social
<input type="checkbox"/> Información	<input type="checkbox"/> Comercio mayorista	<input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento y comida
<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Administración pública	<input type="checkbox"/> Artes, entretenimiento y recreación
<input type="checkbox"/> Comercio minorista	<input type="checkbox"/> Servicios educativos	<input type="checkbox"/> Transporte y almacenamiento
		<input type="checkbox"/> Servicios profesionales, científicos y técnicos
		<input type="checkbox"/> Administración de empresas y sociedades
		<input type="checkbox"/> Agricultura, silvicultura, pesca y caza
		<input type="checkbox"/> Administrativo y apoyo
		<input type="checkbox"/> Servicios de gestión de desechos y remediación
		<input type="checkbox"/> Otros servicios (excepto la administración pública)

23. Propiedad del negocio: ¿Qué porcentaje de su negocio pertenece a hombres o a mujeres? % hombres % mujeres	24. ¿Fecha de inicio de las operaciones? (MM/AAAA)	25. ¿Realiza negocios en línea? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	26a. ¿Es un negocio manejado desde el hogar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	26b. ¿Está certificado para el Programa 8(a)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	--	---	--	---

27a. Cantidad total de empleados (tiempo completo y medio tiempo)	27b. Del total de empleados, ¿cuántos se dedican a las exportaciones de su negocio? (tiempo completo y medio tiempo)	28a. Para su año comercial completo más reciente, consigne la siguiente información: Ingresos brutos/ventas \$ +Ganancias/-Pérdidas \$	28b. Monto de sus ingresos brutos/ventas relacionadas con las exportaciones \$	29. ¿Qué tipo de entidad legal es su empresa? <input type="checkbox"/> Empresa unipersonal <input type="checkbox"/> Sociedad anónima <input type="checkbox"/> SRL <input type="checkbox"/> Sociedad anónima tipo S <input type="checkbox"/> Sociedad colectiva <input type="checkbox"/> Otra (especifique)
---	--	---	--	---

30. ¿Cuál es la naturaleza del asesoramiento que está buscando? (Escoja la categoría principal)			
<input type="checkbox"/> Asistencia para iniciar operaciones (¿Cómo empezar una pequeña empresa?)	<input type="checkbox"/> Recursos humanos/gestión de empleados	<input type="checkbox"/> Marketing/ventas (promoción, investigación de mercado, precios, etc.)	<input type="checkbox"/> Tecnología/computadoras
<input type="checkbox"/> Plan de negocios	<input type="checkbox"/> Relaciones con los clientes	<input type="checkbox"/> Contratación pública (incluido certificaciones)	<input type="checkbox"/> Comercio electrónico (uso de Internet para hacer negocios)
<input type="checkbox"/> Financiación/capital (por ejemplo, cómo solicitar un préstamo, cómo generar el capital social)	<input type="checkbox"/> Contabilidad/presupuesto	<input type="checkbox"/> Franquicias	<input type="checkbox"/> Cuestiones jurídicas (por ejemplo, ¿debo constituir formalmente la empresa?)
<input type="checkbox"/> Cómo administrar una empresa	<input type="checkbox"/> Gestión del flujo de efectivo	<input type="checkbox"/> Empresa de compra-venta	<input type="checkbox"/> Comercio internacional
<input type="checkbox"/> Planificación impositiva			

Describa la asistencia específica solicitada en el espacio proporcionado.

**Agencia Federal de Pequeños Negocios  
Formulario de información sobre  
asesoramiento**

Número de aprobación de la OMB: 3245-0324  
Fecha de vencimiento: 31/10/2020

Número de cliente:
Código de ubicación:
Iniciales de quien ingresó los datos:
Fuente de financiación:

**PARTE III: Registro del asesor**

<b>31. Nombre del cliente</b> (use el mismo nombre consignado en la Parte 1 del formulario 641 original) (Apellido, primer y segundo nombre)		<b>32. Correo electrónico</b>	
<b>33. Teléfono</b> Principal _____ Secundario _____		<b>34. Fax</b>	
<b>35. Dirección postal /apartado de correo</b>	<b>36. Ciudad</b>	<b>37. Estado</b>	<b>38. Código postal</b> +4
<b>39a. ¿Tiene el cliente un negocio en la actualidad?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (si la respuesta es negativa, pase al punto 44) <b>39b. ¿El cliente está exportando en la actualidad?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es afirmativa, pase al Apéndice A en la página 3 para indicar los mercados a los que el cliente exporta en la actualidad (marque todos los que correspondan).			<b>40. ¿Fecha de inicio de las operaciones?</b>
<b>41a. Cantidad total de empleados:</b> (tiempo completo y medio tiempo) <b>41b. Del total de empleados, ¿cuántos se dedican a las exportaciones del negocio del cliente?</b> (tiempo completo y medio tiempo)	<b>42a. Consigne la siguiente información del cliente al último año comercial completo:</b> Ingresos brutos/ventas \$ _____ +Ganancias/-Pérdidas \$ _____ <b>42b. Al último año comercial completo, ¿qué cantidad de ingresos brutos y ventas del cliente se relacionan con la exportación?</b> \$ _____		
<b>43. La SBA o el Servicio de Recursos Asociados contribuyó de la siguiente forma: (Marque todas las opciones que corresponda)</b>			
Monto del préstamo de la SBA \$	<b>Certificaciones</b>	<b>Asistencia financiera de la SBA</b>	
Monto del préstamo no otorgado por la SBA \$	<input type="checkbox"/> 8(a)	<input type="checkbox"/> Préstamo Export Express	
Monto de capital social recibido \$	<input type="checkbox"/> HUBZone	<input type="checkbox"/> Préstamo para capital de trabajo de exportación	
Cant. de contratos/subcontratos gubernamentales	<input type="checkbox"/> SDB	<input type="checkbox"/> Préstamo Community Advantage	
Valor anual de los contratos/subcontratos gubernamentales recibidos \$	<input type="checkbox"/> Otra (especificar si es estatal, local, etc.)	<input type="checkbox"/> Micropréstamo	
		<input type="checkbox"/> SBIR	
		<input type="checkbox"/> Otro (SBIR, SBIC, 7(a) 504, etc.)	
<b>44. ¿Cuál fue la naturaleza del asesoramiento que le dio al cliente? (escoja la categoría principal)</b>			
<input type="checkbox"/> Asistencia para iniciar operaciones (¿Cómo empezar una pequeña empresa?)	<input type="checkbox"/> Recursos humanos/gestión de empleados	<input type="checkbox"/> Marketing/ventas (promoción, investigación de mercado, precios, etc.)	<input type="checkbox"/> Tecnología/computadoras
<input type="checkbox"/> Plan de negocios	<input type="checkbox"/> Relaciones con los clientes	<input type="checkbox"/> Contratación pública (incluso certificaciones)	<input type="checkbox"/> Comercio electrónico (uso de Internet para hacer negocios)
<input type="checkbox"/> Financiación/capital (por ejemplo, cómo solicitar un préstamo, cómo generar el capital social)	<input type="checkbox"/> Contabilidad/presupuesto	<input type="checkbox"/> Franquicias	<input type="checkbox"/> Cuestiones jurídicas (por ejemplo, ¿debo constituir formalmente la empresa?)
<input type="checkbox"/> Cómo administrar una empresa	<input type="checkbox"/> Gestión del flujo de efectivo	<input type="checkbox"/> Empresa de compra-venta	<input type="checkbox"/> Comercio internacional
<input type="checkbox"/> Planificación impositiva			
Especifique otro tipo de asesoramiento proporcionado.			
<b>45. Remisión del cliente a (marque todas las opciones que corresponda)</b>			
<input type="checkbox"/> WBC	<input type="checkbox"/> Oficina de distrito de la SBA	<input type="checkbox"/> Banco de exportación e importación	<input type="checkbox"/> Departamento de Comercio
<input type="checkbox"/> SCORE	<input type="checkbox"/> USEAC	<input type="checkbox"/> OPIC	<input type="checkbox"/> Departamento de Estado
<input type="checkbox"/> SBDC	<input type="checkbox"/> Agencia Estatal de Comercio	<input type="checkbox"/> Departamento de Agricultura	<input type="checkbox"/> Agencia de Comercio y Desarrollo de EE. UU.
			<input type="checkbox"/> VBOC
			<input type="checkbox"/> PTAC
			<input type="checkbox"/> Otro
<b>46. Tipo de sesión</b>	<b>47. Idioma utilizado</b>	<b>48. Historial</b>	<b>49. Fecha de asesoramiento</b> (MM/AAAA)
<input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> En línea <input type="checkbox"/> Actualización	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro (especifique)	<input type="checkbox"/> Caso nuevo <input type="checkbox"/> Seguimiento	
<input type="checkbox"/> Telefónica <input type="checkbox"/> Preparatoria	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Única vez	
<b>50. Nombre del asesor/los asesores</b> (si son varios, enumere primero el asesor principal y separe el nombre de cada asesor adicional con un punto y coma):		<b>51. Horas de contacto</b> Total de horas de contacto destinadas al cliente	<b>51b. Horas de preparación</b> Cantidad total de preparación que el asesor destinó a un cliente
<b>51c. Horas de viaje</b> Cantidad total de tiempo que se tarda en viajar a la ubicación de un cliente para proporcionar asesoramiento			
<b>52. ¿Participó más de un asesor en esta sesión de asesoramiento?</b> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> . Si la respuesta es afirmativa, ¿cuántos asesores?			
<b>53. Notas del asesor:</b>			

**Agencia Federal de Pequeños Negocios**  
**Formulario de información**  
**sobre asesoramiento**

Número de aprobación de la OMB: 3245-0324  
 Fecha de vencimiento: 31/10/2020

Número de cliente: Código de ubicación: Iniciales de quien ingresó los datos:
---

**Apéndice A de las preguntas 20b. y 39b.**

Si su empresa exporta en la actualidad, indique a qué países: (Marque todas las opciones que corresponda)

Asia	África	El Caribe	América Central	América de Norte
<input type="checkbox"/> Afganistán <input type="checkbox"/> Baréin <input type="checkbox"/> Bangladés <input type="checkbox"/> Bielorrusia <input type="checkbox"/> Bután <input type="checkbox"/> Brunéi <input type="checkbox"/> Birmania <input type="checkbox"/> Camboya <input type="checkbox"/> China <input type="checkbox"/> Timor Oriental <input type="checkbox"/> Georgia <input type="checkbox"/> Hong Kong <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Irán <input type="checkbox"/> Irak <input type="checkbox"/> Israel <input type="checkbox"/> Japón <input type="checkbox"/> Jordania <input type="checkbox"/> Kazajstán <input type="checkbox"/> Corea del Norte <input type="checkbox"/> Corea del Sur <input type="checkbox"/> Kuwait <input type="checkbox"/> Kirguistán <input type="checkbox"/> Laos <input type="checkbox"/> Líbano <input type="checkbox"/> Macao <input type="checkbox"/> Malasia <input type="checkbox"/> Maldivas <input type="checkbox"/> Micronesia <input type="checkbox"/> Mongolia <input type="checkbox"/> Nepal <input type="checkbox"/> Omán <input type="checkbox"/> Paquistán <input type="checkbox"/> Filipinas <input type="checkbox"/> Catar <input type="checkbox"/> Rusia <input type="checkbox"/> Arabia Saudita <input type="checkbox"/> Singapur <input type="checkbox"/> Sri Lanka <input type="checkbox"/> Siria <input type="checkbox"/> Tayikistán <input type="checkbox"/> Taiwán <input type="checkbox"/> Tailandia <input type="checkbox"/> Turquía <input type="checkbox"/> Turkmenistán <input type="checkbox"/> Emiratos Árabes Unidos <input type="checkbox"/> Uzbekistán <input type="checkbox"/> Vietnam <input type="checkbox"/> Yemen	<input type="checkbox"/> Algeria <input type="checkbox"/> Angola <input type="checkbox"/> Benín <input type="checkbox"/> Botsuana <input type="checkbox"/> Burkina Faso <input type="checkbox"/> Burundi <input type="checkbox"/> Camerún <input type="checkbox"/> Cabo Verde <input type="checkbox"/> República Centroafricana <input type="checkbox"/> Chad <input type="checkbox"/> Comoras <input type="checkbox"/> Congo <input type="checkbox"/> República Democrática del Congo <input type="checkbox"/> Costa de Marfil <input type="checkbox"/> Yibuti <input type="checkbox"/> Egipto <input type="checkbox"/> Guinea Ecuatorial <input type="checkbox"/> Eritrea <input type="checkbox"/> Etiopía <input type="checkbox"/> Gabón <input type="checkbox"/> Gambia <input type="checkbox"/> Ghana <input type="checkbox"/> Guinea <input type="checkbox"/> Guinea-Bisáu <input type="checkbox"/> Kenia <input type="checkbox"/> Lesoto <input type="checkbox"/> Liberia <input type="checkbox"/> Libia <input type="checkbox"/> Madagascar <input type="checkbox"/> Malauí <input type="checkbox"/> Mali <input type="checkbox"/> Mauritania <input type="checkbox"/> Mauricio <input type="checkbox"/> Marruecos <input type="checkbox"/> Mozambique <input type="checkbox"/> Namibia <input type="checkbox"/> Níger <input type="checkbox"/> Nigeria <input type="checkbox"/> Ruanda <input type="checkbox"/> Santo Tomé y Príncipe <input type="checkbox"/> Senegal <input type="checkbox"/> Seychelles <input type="checkbox"/> Sierra Leona <input type="checkbox"/> Somalia <input type="checkbox"/> Sudáfrica <input type="checkbox"/> Sudán <input type="checkbox"/> Suazilandia <input type="checkbox"/> Tanzania <input type="checkbox"/> Togo <input type="checkbox"/> Túnez <input type="checkbox"/> Uganda <input type="checkbox"/> Zambia <input type="checkbox"/> Zimbabue	<input type="checkbox"/> Anguila <input type="checkbox"/> Antigua y Barbuda <input type="checkbox"/> Aruba <input type="checkbox"/> Bahamas <input type="checkbox"/> Barbados <input type="checkbox"/> Islas Vírgenes (Británicas) <input type="checkbox"/> Islas Caimán <input type="checkbox"/> Cuba <input type="checkbox"/> Dominica <input type="checkbox"/> República Dominicana <input type="checkbox"/> Granada <input type="checkbox"/> Haití <input type="checkbox"/> Jamaica <input type="checkbox"/> Montserrat <input type="checkbox"/> Antillas Holandesas <input type="checkbox"/> San Cristóbal y Nieves <input type="checkbox"/> Santa Lucía <input type="checkbox"/> San Vicente y las Granadinas <input type="checkbox"/> Trinidad y Tobago	<input type="checkbox"/> Belice <input type="checkbox"/> Costa Rica <input type="checkbox"/> El Salvador <input type="checkbox"/> Guatemala <input type="checkbox"/> Honduras <input type="checkbox"/> Nicaragua <input type="checkbox"/> Panamá  <p align="center"><b>Europa</b></p> <input type="checkbox"/> Austria <input type="checkbox"/> Azerbaiyán <input type="checkbox"/> Albania <input type="checkbox"/> Armenia <input type="checkbox"/> Bélgica <input type="checkbox"/> Bosnia y Herzegovina <input type="checkbox"/> Bulgaria <input type="checkbox"/> Croacia <input type="checkbox"/> Chipre <input type="checkbox"/> República Checa <input type="checkbox"/> Dinamarca <input type="checkbox"/> Estonia <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Francia <input type="checkbox"/> Alemania <input type="checkbox"/> Grecia <input type="checkbox"/> Hungría <input type="checkbox"/> Islandia <input type="checkbox"/> Irlanda <input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Letonia <input type="checkbox"/> Liechtenstein <input type="checkbox"/> Lituania <input type="checkbox"/> Luxemburgo <input type="checkbox"/> Macedonia <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Moldavia <input type="checkbox"/> Mónaco <input type="checkbox"/> Montenegro <input type="checkbox"/> Países Bajos <input type="checkbox"/> Noruega <input type="checkbox"/> Polonia <input type="checkbox"/> Portugal <input type="checkbox"/> Rumania <input type="checkbox"/> Serbia <input type="checkbox"/> República Eslovaca <input type="checkbox"/> Eslovenia <input type="checkbox"/> España <input type="checkbox"/> Suecia <input type="checkbox"/> Suiza <input type="checkbox"/> Turquía <input type="checkbox"/> Ucrania <input type="checkbox"/> Reino Unido <input type="checkbox"/> Ciudad del Vaticano	<input type="checkbox"/> Bermuda <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Canadá  <p align="center"><b>América del Sur</b></p> <input type="checkbox"/> Argentina <input type="checkbox"/> Bolivia <input type="checkbox"/> Brasil <input type="checkbox"/> Chile <input type="checkbox"/> Colombia <input type="checkbox"/> Ecuador <input type="checkbox"/> Guyana <input type="checkbox"/> Paraguay <input type="checkbox"/> Perú <input type="checkbox"/> Surinam <input type="checkbox"/> Uruguay <input type="checkbox"/> Venezuela  <p align="center"><b>Oceanía</b></p> <input type="checkbox"/> Australia <input type="checkbox"/> Nueva Zelanda <input type="checkbox"/> Islas Cook <input type="checkbox"/> Fiji <input type="checkbox"/> Kiribati <input type="checkbox"/> Islas Marshall <input type="checkbox"/> Nauru <input type="checkbox"/> Palau <input type="checkbox"/> Papúa Nueva Guinea <input type="checkbox"/> Samoa <input type="checkbox"/> Islas Salomón <input type="checkbox"/> Tonga <input type="checkbox"/> Tuvalu <input type="checkbox"/> Vanuatu  <p align="center"><b>Otro</b></p> <input type="checkbox"/> Subcontratista del exportador <input type="checkbox"/>

Tenga en cuenta lo siguiente: Se estima que este formulario se puede completar en 18 minutos. No está obligado a brindar ninguna información, a menos que se muestre un número de aprobación de la OMB válido y vigente. Los comentarios sobre la carga deben enviarse a la siguiente dirección: U.S. Small Business Administration, 409 3<sup>er</sup> Street, SW, Washington, DC 20416, y también a: Desk Officer SBA, Office of Management and Budget, New Executive Office Building, Room 10202, Washington, D.C., 20503. Número de aprobación de la OMB (3245-0324). NO ENVÍE FORMULARIOS A LA OMB.