



**DEPARTAMENTO DE LA VIVIENDA DE PUERTO RICO**  
**PROGRAMA CDBG-DR**  
**PROGRAMA DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL**  
**CDBG-DR-NOFA-2020-03**  
**FORMULARIO PARA SOMETER PREGUNTAS**

Solicitantes al Aviso de Disponibilidad de Fondos para el Programa de Interés Social, CDBG-DR-NOFA-2020-03, deben utilizar esta forma para someter cualquier pregunta o solicitud de aclaraciones de acuerdo a las instrucciones del NOFA. Preguntas o solicitudes de aclaración deben estar directamente relacionadas al CDBG-DR-NOFA-2020-03, sus anejos, y exhibits. Las preguntas deben estar claramente identificadas y deben citar la sección o secciones y el número de la página del CDBG-DR-NOFA-2020-03 o de otro documento en el que se base la pregunta. Las preguntas o solicitudes para aclaración pueden ser sometidos en inglés o español con la línea de asunto del correo electrónico indicada en el CDBG-DR-NOFA-2020-03.

**PREGUNTAS DEBEN SER SOMETIDAS VÍA CORREO ELECTRÓNICO A:** [SIH-CDBG@vivienda.pr.gov](mailto:SIH-CDBG@vivienda.pr.gov)

No se atenderán ni considerarán consultas verbales ni mensajes de correo electrónico enviados a direcciones que no sean la aquí provista.

Las respuestas a las preguntas y solicitudes de aclaración de todos los solicitantes se distribuirán como una Adenda al CDBG-DR-NOFA-2020-03 en o antes de la fecha establecida en la sección de Calendario de dicho documento y se publicarán en el sitio web del Programa CDBG-DR. Por lo cual, se alienta a los solicitantes a revisar periódicamente el sitio web del Programa CDBG-DR.

Por favor nótese que solo se permitirán preguntas y solicitudes de aclaración permitidas bajo el CDBG-DR-NOFA-2020-03, por lo que, preguntas o solicitudes de aclaración que no sean relevantes o aquellas no relacionadas al tema del CDBG-DR-NOFA-2020-03 no serán atendidas ni consideradas.

La siguiente información debe ser incluida al someter una pregunta o solicitud de aclaración:

Fecha en que somete pregunta o solicitud de aclaración al PRDOH: \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE**

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Autorizado: \_\_\_\_\_

Título o Posición: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN O PÁRRAFO DEL NOFA O EXHIBIT APLICABLE (DE SER UN PÁRRAFO, INCLUYA LA SECCIÓN; DE SER UN EXHIBIT, EL NOMBRE DEL EXHIBIT DEBE SER INCLUIDO):**

Sección del NOFA o Exhibit: \_\_\_\_\_

Párrafo:

**PREGUNTA O SOLICITUD DE ACLARACIÓN (DEBE SER CLARAMENTE IDENTIFICADA Y DE MANERA CONCISA):**

