

Formulario de Apoyo de Partes Interesadas del Proyecto de Colaboración para la Innovación en Tecnologías Energéticas (ETIPP)

Solicitantes de ETIPP: Asegúrese de que **al menos dos organizaciones externas de apoyo** envíen este Formulario de Apoyo de Partes Interesadas en favor de su presentación de ETIPP. Lo ideal es que estos patrocinadores participen en la toma de decisiones para su propuesta de proyecto. Las partes interesadas pueden incluir organizaciones comunitarias, líderes gubernamentales y otras entidades. Además, **debe comunicarse con su empresa de servicio eléctrico para obtener una carta de apoyo** que reconozca la necesidad de participar ocasionalmente en las reuniones y/o la necesidad de solicitar datos para sustentar el análisis del proyecto.* Envíe las cartas de apoyo de las empresas de servicios públicos por correo electrónico a ETIPP@nlr.gov antes del 18 de noviembre de 2026.
**Si anticipa que tendrá dificultades para obtener una carta de apoyo de la empresa de servicio eléctrico de su área y/o que necesitará datos de otra entidad, comuníquese con su Socio Regional, quien coordinará con la gerencia de ETIPP para determinar cómo proceder con su proyecto.*

Partes interesadas: Proporcione al equipo del Proyecto de Colaboración para la Innovación en Tecnologías Energéticas (ETIPP, Energy Technology Innovation Partnership Project) información sobre cómo su organización participará y se beneficiará del proyecto ETIPP del solicitante, en caso de ser seleccionado. Debe enviar este formulario antes del día miércoles 18 de noviembre de 2026 a las 11:59 p. m. (hora de la montaña).

Aviso de privacidad y uso de datos: Los datos recopilados se utilizarán para seleccionar las comunidades que recibirán asistencia técnica del proyecto ETIPP. Los datos recopilados serán conservados indefinidamente por el Laboratorio Nacional de las Montañas Rocosas (NLR), el Departamento de Energía de EE. UU. (DOE) y sus otros laboratorios nacionales. Para obtener más información, consulte los avisos de seguridad y privacidad del NLR en www.nlr.gov/security.html.

*** Campo obligatorio**

1. ¿A qué solicitante del proyecto ETIPP está apoyando? *

2. Indique su nombre. *

3. Indique su organización. *

4. Indique su cargo. *

5. Indique su dirección de correo electrónico. *

6. ¿Cuál es la relación entre su organización y la organización del solicitante? *

7. Si el solicitante resulta seleccionado, ¿cómo se beneficiará su organización de los resultados del proyecto ETIPP propuesto? ¿De qué forma el proyecto afectará negativamente a su organización, si fuera el caso? *

8. Si el solicitante resulta seleccionado, ¿cómo cree que se beneficiará la comunidad de los resultados del proyecto ETIPP propuesto? ¿De qué forma el proyecto afectará negativamente a la comunidad, si fuera el caso? *

9. ¿Existen otras organizaciones que usted considere que deberían participar en el proyecto ETIPP propuesto por el solicitante? *

10. ¿Cómo espera que sea su participación en el proyecto ETIPP del solicitante? (Seleccione todas las respuestas que correspondan). *

- ☐ Me gustaría participar en la determinación del alcance del proyecto.
- ☐ Me gustaría mantenerme informado sobre el proyecto, su alcance y su ejecución.
- ☐ Me gustaría recibir una notificación sobre los resultados cuando haya concluido el proyecto.
- ☐ Me gustaría participar en las reuniones del proyecto y ser incluido en la correspondencia del proyecto.
- ☐ Me gustaría proporcionar comentarios sobre los entregables del proyecto.
- ☐ Me gustaría participar en las capacitaciones asociadas al proyecto.
- ☐ Proporcionaré datos u otra información que los laboratorios nacionales puedan necesitar para ejecutar el proyecto propuesto.
- ☐ Otra forma

11. ¿Hay algo más que le gustaría compartir?