

Preguntas para cada territorio

**Lea la página titulada “Antecedentes importantes”
antes de completar este cuestionario**

Nombre del entrevistado: _____

Cargo: _____

Organización/Afiliación: _____

Dirección postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Dirección de correo electrónico: _____

1. ¿Su territorio está interesado en obtener un ccTLD de IDN durante el proceso acelerado?

Sí No

2. ¿Sabe cuál podría ser el o los nombres de dominio de ccTLD de IDN?

Sí No

En caso afirmativo, especifique los nombres de dominio de ccTLD de IDN en su idioma oficial y en inglés.

3. En caso negativo, ¿qué idioma oficial y secuencias de caracteres se utilizarían?

Idioma: _____ Secuencia: _____

Idioma: _____ Secuencia: _____

Idioma: _____ Secuencia: _____

4. ¿Podría calcular cuánto tiempo necesitaría su territorio para concluir la preparación y estar listo para participar en el proceso acelerado? (Utilice períodos de seis meses como cálculo aproximado).

Marque esta casilla si **no** desea que esta información se publique en el sitio web de ICANN.

Le agradecemos por su tiempo para completar este cuestionario.

Devuélvalo completo a ICANN por correo electrónico a ids-ccTLD-rfi@icann.org o por fax al +1 310 823 8649 antes del 17 de octubre de 2008.