

OMB CONTROL NO.: 0584-0523

EXPIRATION DATE: XX/XX/20XX

OMB BURDEN STATEMENT: According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0584-0523. The time to complete this information collection is estimated as part of the 5 minutes, including the time for reviewing instructions and completing the information.

APPENDIX B-2 CNPP FOCUS GROUP CONFIRMATION FORM - SPANISH

**CNPP Focus Group Activity
Confirmation Form - Spanish**

<DATE>

Estimado <NAME>

Gracias por haber aceptado participar en esta investigación de grupo de enfoque voluntario. EurekaFacts está llevando a cabo esta investigación en nombre del Departamento de Agricultura de Estados Unidos para informarles sobre cómo los estadounidenses hacen la elección de alimentos y cómo piensan acerca de la salud. Toda la información va ser utilizado solamente para propósitos de investigación y no va ser divulgada o utilizado, en forma personal, para cualquier otro propósito excepto según lo requerido por las normas federales.

Usted ha sido programado(a) para participar en un estudio de grupo de enfoque en < TIME > el < DATE >. La discusión durará no más de 2 horas. Gracias por su tiempo, usted recibirá \$____ por participar.

La discusión de grupo de enfoque llevará a cabo en < LOCATION>.

<ADDRESS>

<DIRECTIONS>

Si usted tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto con

NAME

CONTACT EMAIL CONTACT TELEPHONE