OMB Approval No.: 0584-XXXX

Approval Expires: XX/XX/XXXX

**B-2S: GUION PARA RECORDAR -- GRUPOS DE DISCUSION**

*Nota: Como se noto antes, el guión de abajo se realizarán por el mismo Instituto Urbano [o Asociados MEF] miembro del personal.*

**Hola, ¿podría hablar con [Nombre del participante]? [Cuando el participante este en el teléfono. . .]**

Hola, yo soy [NOMBRE] del Instituto Urbano [o Asociados MEF], y le llamo después de hablar con usted hace poco tiempo. Es posible que se acuerde, yo la/lo he invitado a unirse a un grupo de discusión de gente quien deja de usar y luego vuelve a recibir las estampillas [los cupones para alimentos]. Usted dijo que puede participar en el grupo de discusión. ¿Se acuerda de lo que me refiero?

[SI] Que bueno. Sólo llamo para confirmar que todavía está disponible e interesado en participar. Soy uno de los miembros del equipo que llevará a cabo el grupo de discusión el [FECHA]. Creemos que sus observaciones serán realmente valiosas para ayudar a las personas que dirigen el programa de las estampillas entender cómo servir mejor a sus clientes y reducir la carga en los hogares como el suyo que pierden las estampillas y luego aplican de nuevo para recibirlas. Para recordarle, usted recibirá $30 y también como un almuerzo/una cena como muestra de nuestro agradecimiento. ¿Puedo confirmar su interés y apuntar que participará?

[SI ACEPTA] Que bueno. Voy a apuntar que participará y esperamos verla/lo el [FECHA] a las [HORA] en [DIRECCION]. [SI LA REUNION SE LLEVARA A CABO EN UN LUGAR QUE NO SEA LA OFICINA DE SNAP: ¿Le gustaría que le mande la dirección por correo electrónico o que le mande un mensaje a su teléfono? SI ES ASÍ, ¿A cual correo electrónico o número de teléfono se lo puedo mandar?] Favor de llegar con suficiente tiempo para poder comenzar a tiempo. Muchas gracias. Adiós.

[SI NO] Está bien. Muchas gracias. Que pase muy bien el resto de su día. Adiós.

[SI NO, USE EL GUION PARA RECLUTAR (Apéndice B-1). ENTONCES, SI EL PARTICIPANTE ACEPTA UNIERSE, VAYA A "SI ACETPA" ARRIBA.]

De acuerdo con el Acto de Reducción de Papeleo de 1995 (Paperwork Reduction Act of 1995), ninguna persona es requerida a responder a una recolección de información si no despliega un válido número de control de OMB. El válido número de control de OMB para esta recolección de información es 0584-XXXX. El tiempo requerido para completar esta recolección de información es calculada en un promedio de 6 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar instrucciones, buscar en recursos de datos existentes, recopilar los datos necesitados y completar y revisar la recolección de información.