

B-2S: GUIÓN PARA RECORDAR -- GRUPOS DE DISCUSION

Nota: Como se noto antes, el gui3n de abajo se realizar3n por el mismo Instituto Urbano [o Asociados MEF] miembro del personal.

Hola, ¿podr3a hablar con [Nombre del participante]? [Cuando el participante este en el tel3fono. . .]

Hola, yo soy [NOMBRE] del Instituto Urbano [o Asociados MEF], y le llamo despu3s de hablar con usted hace poco tiempo. Es posible que se acuerde, yo la/lo he invitado a unirse a un grupo de discusi3n 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 discusi3n. ¿Se acuerda de lo que me refiero?

[SI] Que bueno. S3lo llamo para confirmar que todav3a est3 disponible e interesado en participar. Soy uno de los miembros del equipo que llevar3 a cabo el grupo de discusi3n el [FECHA]. Creemos que sus observaciones ser3n realmente valiosas para ayudar a las personas que dirigen el programa de las estampillas entender c3mo 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 recibir las. Para recordarle, usted recibir3 \$30 y tambi3n como un almuerzo/una cena como muestra de nuestro agradecimiento. ¿Puedo confirmar su inter3s y apuntar que participar3?

[SI ACEPTA] Que bueno. Voy a apuntar que participar3 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 gustar3a que le mande la direcci3n por correo electr3nico o que le mande un mensaje a su tel3fono? SI ES AS3, ¿A cual correo electr3nico o n3mero de tel3fono se lo puedo mandar?]

Favor de llegar con suficiente tiempo para poder comenzar a tiempo. Muchas gracias. Adi3s.

[SI NO] Est3 bien. Muchas gracias. Que pase muy bien el resto de su d3a. Adi3s.

[SI NO, USE EL GUI3N PARA RECLUTAR (Ap3ndice B-1). ENTONCES, SI EL PARTICIPANTE ACEPTA UNIRSE, VAYA A "SI ACETPA" ARRIBA.]

De acuerdo con el Acto de Reducci3n de Papeleo de 1995 (Paperwork Reduction Act of 1995), ninguna persona es requerida a responder a una recolecci3n de informaci3n si no despliega un v3lido n3mero de control de OMB. El v3lido n3mero de control de OMB para esta recolecci3n de informaci3n es 0584-XXXX. El tiempo requerido para completar esta recolecci3n de informaci3n 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 recolecci3n de informaci3n.