**APPENDIX F.2**

**AGE 3 EXTENSION WIC INFANT AND TODDLER FEEDING PRACTICES STUDY – II**

Número de aprobación de la OMB 0584-0580

Fecha de vencimiento: XX/XX/20XX

Site #

**30-MONTH ADVANCE LETTER - SPANISH**

[DATE]

«First\_Name» «Last\_Name»

«Address1»

«City», «State» «Zip»

Estimada «First\_Name»:

Le agradecemos mucho su continua participación en el estudio La alimentación de mi bebé. Sus entrevistas están brindando información importante acerca de la alimentación de los niños y la manera en que crecen.

Su próxima entrevista, cuando <<BABY FIRST NAME>> tenga 30 meses, es decir 2 años y medio, está programada para <<START DATE>>. Una de nuestras entrevistadoras se comunicará con usted el <<START DATE>> para llevar a cabo esta entrevista. Cuando llame la entrevistadora, aparecerá en la pantalla de su teléfono el número 301-762-1940 o FEED MY BABY. Le preguntaremos la estatura y peso de <<BABY FIRST NAME>> desde la última vez que <<BABY FIRST NAME>> fue al médico. Por favor tenga esta información disponible, si es que la tiene.

Como muestra de nuestro agradecimiento, usted recibirá **30 dólares** en su tarjeta de débito Payoneer después de completar la entrevista y le daremos **10 dólares** adicionales si está usando su propio teléfono celular.

También nos puede llamar a nuestro centro de llamadas después del <<START DATE>> al **(888) 783-6493** para completar la entrevista cuando le sea conveniente.

El horario del centro de llamadas es (hora del Este):

Lunes a viernes de 9:00 am – medianoche

Sábado 10:00 am – 6:00 pm

Domingo 2:00 pm – 10:00 pm

Si usted ha cambiado de número de teléfono o si tiene alguna pregunta, comuníquese con su contacto para el estudio, «Study\_Liaison\_Name». Se puede comunicar con ella por email en «Study\_Liaison\_Email», o por teléfono en el «Study\_Liaison\_Phone» o le puede enviar mensaje de texto al <<Study\_Liaison\_Text>>.

Reciba un cordial saludo,

Susie McNutt

Directora del proyecto La alimentación de mi bebé