



Fecha de Vencimiento: XX/XX/XXXX

DATE

NOMBRE
DIRECCIÓN
CIUDAD, CÓDIGO POSTAL DEL ESTADO

Estimado(a) [RESPONDENT'S NAME]:

Gracias por participar en el estudio de [RECOGNIZABLE NAME OF DEMONSTRATION PROJECT]. El Servicio de Nutrición y Alimentación del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos contrató un equipo privado de investigación social de Mathematica Policy Research para asistir con el estudio. Como parte del mismo, estamos realizando discusiones en persona con familias que han estado involucradas con [RECOGNIZABLE NAME OF DEMONSTRATION PROJECT] para comprender mejor sus experiencias relacionadas con la alimentación de su(s) niño(s) y otros miembros de la familia mientras tratan de llegar a fin de mes. Este estudio investigativo ayudará al gobierno a saber mejor cómo asistir a las familias a mejorar el acceso de sus niños a los alimentos nutritivos.

Está recibiendo esta carta porque usted aceptó participar en una entrevista para este estudio. Usted se inscribió para participar en una entrevista el [MM/DD @ HH:MM – HH:MM] en [YOUR HOME/OTHER LOCATION]. Un miembro del equipo de Mathematica se reunirá con usted este día y hora para la entrevista. Esta carta es un recordatorio y confirmación de su cita programada. El entrevistador lo llamará un día o dos antes de la entrevista para volver a confirmar el día, la hora y el lugar de la entrevista. Antes de esto, por favor comuníquese con [NAME] en nuestro número gratis, [XXX-XXX-XXXX], si usted tiene alguna pregunta o necesita volver a programar la cita.

Durante la entrevista, nos gustaría conversar con usted sobre una amplia gama de temas relacionados con la alimentación de su(s) niño(s) y familia. Nos gustaría hablar con usted sobre sus experiencias al comprar y preparar sus comidas, los hábitos y los comportamientos al comer, el tamaño de la familia, las circunstancias que podrían dificultar el acceso a la comida y su experiencia al participar en programas de asistencia nutricional como el [NAME OF DEMONSTRATION PROJECT].

Su participación en este estudio es voluntaria y usted puede negarse a responder alguna pregunta que usted no quiera responder. Las respuestas que usted da no serán compartidas con nadie fuera de nuestro equipo del estudio investigativo, salvo que sea requerido por ley. Su participación o respuestas a las preguntas no afectarán los beneficios que usted recibe del gobierno. Ninguna persona de las [AGENCIES ADMINISTERING AND OPERATING THE DEMONSTRATION PROJECT] estará en la discusión. No usaremos su nombre ni ninguna otra información identificable cuando informemos los resultados de nuestro estudio. En otras palabras, nadie sabrá quién es usted pero muchas personas escucharán lo que usted tiene que decir.

Atentamente,

[NAME]

De acuerdo al Acta de Reducción de Papeleodel1995, una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recopilación de información a menos que tal recopilación tenga a la vista un número de control válido de OMB. El número de control válido de OMB para esta recopilación de información es 0584-XXXX. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información se estima en un promedio de 15 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información