

ATTACHMENT E.2

WELCOME PACKET LETTER
SPANISH

No. Control OMB: 0584-xxxx;
Fecha de Vencimiento: xx/xx/20xx

[DATE]

[NAME]
[ADDRESS]
[CITY, STATE ZIP]

Estimado [FIRST NAME LAST NAME]:

Gracias por estar de acuerdo en formar parte de la Evaluación de los Programa de Asistencia de Nutrición Suplementario (SNAP) Empleo y Capacitación (E&T por sus siglas en inglés). Este es un estudio importante que ayudará al Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA por sus siglas en inglés) aprender más sobre cómo los empleos nuevos y servicios de capacitaciones proveídos por estado afecta a las personas que los usan. La información que provea también nos ayudará aprender más sobre las dificultades que enfrentan las personas cuando están buscando trabajo.

En aproximadamente un año, alrededor de [MONTH], los entrevistadores de [Mathematica Policy Research/Decision Information Resources] se comunicarán con usted para que participe en una encuesta breve por teléfono. **Si nos llama durante las fechas especificadas en la carta que le enviemos usted puede recibir una tarjeta prepagada de MAX Discover® con un valor de \$30.**

Si usted se muda o cambia su número de teléfono, por favor llámenos al teléfono libre de cargos 1-8xx-xxx-xxxx para que nos actualice su información de contacto. Usted también puede usar este número en cualquier momento si tienen preguntas sobre el estudio. Por favor, asegúrese de avisar que está llamando sobre el proyecto de los Programas Pilotos de SNAP E&T.

Para darle la bienvenida al estudio, hemos incluido un imán como un regalo pequeño. Esperamos que lo reciba como un recordatorio de cuanto valoramos su participación en el estudio.

Gracias de antemano por su ayuda. Le decíamos lo mejor en este año que viene y esperamos hablar con usted sobre sus experiencias.

Atentamente,

Rhoda Cohen
Survey Director
Mathematica Policy Research

Declaración de carga pública

Según la Ley de Reducción del Papeleo de 1995, una agencia no puede conducir o patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una solicitud de información salvo que muestre un número válido de control OMB. El número válido de control OMB para esta recolección de información es 0584-xxxx. El tiempo necesario para completar esta recolección de información se estima en un promedio de 1 minuto por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar instrucciones, buscar información en fuentes existentes, recolectar y mantener la información necesaria y completar y revisar la recolección de información. Envíe comentarios sobre este estimado de carga a Office of Policy Support, Food and Nutrition Service, USDA, 3101 Park Center Drive, Room 1014, Alexandria, VA 22302.