

Appendix G.1a
WIC Participant Advance Letter
(Spanish)



Servicio de
Alimentos y
Nutrición

3101 Park
Center Drive
Alexandria, VA
22302-1500

[Date]

[PARTICIPANT NAME]

[ADDRESS 1]

[ADDRESS 2]

[CITY, STATE, ZIP]

Número OMB: 0584-XXXX

Fecha de Vencimiento: XX/XX/XXXX

Estimado(a) [PARTICIPANT NAME],

¡Necesitamos su ayuda! Usted ha sido seleccionado(a) para un importante estudio para ayudar a mejorar el programa WIC. El Servicio de Alimentos y Nutrición del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos está realizando este estudio. Su participación nos ayudará a aprender sobre sus experiencias con WIC y su satisfacción con alimentos WIC, lo que podría afectar los alimentos que están disponibles en el futuro.

¿Cómo puede ayudar? Por favor complete una breve encuesta sobre sus experiencias con WIC y satisfacción con alimentos WIC. Sólo tomará unos 30 minutos. **¡Recibirá una tarjeta Visa prepaga de \$30 por completar la encuesta!**

¿Qué pasa después? Alguien del equipo de estudio (de Mathematica Policy Research) le llamará en aproximadamente una semana para pedirle que realice la encuesta por teléfono. O, puede llamar al centro de encuestas telefónicas al 1-800-XXX-XXXX para programar un horario conveniente para usted—es su elección y la llamada es gratis. Después de completar la encuesta, **le enviaremos una tarjeta Visa prepaga de \$30 por correo.**

Todo lo que diga será privado. No se usará su nombre en ningún informe. No compartiremos sus respuestas con personal de WIC. **Completar la encuesta no afectará ninguno de sus beneficios ni los beneficios de nadie más en su hogar de ningún modo.**

¡Le necesitamos! No tiene que completar la encuesta, pero nos ayudaría mucho si lo hiciera. Si tiene alguna pregunta, por favor llámenos al [1-800-XXX-XXXX]. Gracias de antemano por su participación en este estudio.

Atentamente,

Sarah Widor

Directora, División de Programas de Alimentos Suplementarios

Servicio de Alimentos y Nutrición

Según la Ley de Reducción de Tramites de 1995, una agencia no puede realizar ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder a, una solicitud de información a menos 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 3 minutos 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.