

## Appendix D6a. WIC Participant Screener-Spanish



Nº de control de la OMB: 0584-0663

Fecha de vencimiento: xx/xx/20xx

### WIC Nutrition Assessment and Tailoring Study

#### WIC Participant - Recruitment Screener

Estamos haciendo un estudio muy importante para el Servicio de Alimentos y Nutrición del Departamento de Agricultura de Estados Unidos para obtener información y saber más acerca de cómo los servicios de WIC pueden satisfacer mejor las necesidades de los participantes. Queremos invitarla a participar. Si acepta ayudarnos, recibirá hoy una tarjeta regalo de 20 dólares si tiene tiempo para quedarse para una breve entrevista después de su cita, o en el correo si hace la entrevista más tarde por teléfono. Si le interesa, solamente necesito hacerle una pregunta para ver si usted reúne los requisitos para el estudio. Le puedo dar más información sobre el estudio y usted decidirá si desea participar o no. ¿Le interesa?

[If yes ask] ¿Tiene usted por lo menos 18 años de edad?

[If no, not 18] Lo lamento. Debe tener por lo menos 18 años de edad. Sin embargo, le agradezco su interés.

[If the answer is yes] ¡Muy bien! Permítame darle información acerca del estudio y usted puede decir si desea participar.

[If the participant does not want to be part of the study] Muy bien. Gracias por su tiempo y por hablar conmigo.

Esta información se recolecta para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición a obtener una descripción exhaustiva y detallada del proceso de evaluación de WIC sobre el riesgo de nutrición y de las maneras en las que los beneficios para los participantes se adaptan para abordar los resultados de la evaluación. Esta es una recolección voluntaria y el FNS usará la información para mejorar la prestación y adaptación de los servicios de WIC y aumentar la satisfacción del personal y de los participantes. En esta recolección no se solicita información que lo pueda identificar personalmente según la Ley de Privacidad de 1974. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no debe realizar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder, una recopilación de información a menos que esta tenga un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El número de control válido de la OMB para esta recolección de información es 0584-0663. Se calcula que el tiempo requerido para contestar esta recolección de información es de 1 minuto (0.02 horas) en promedio por formulario, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes existentes de datos, reunir y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recolección de información. Envíe los comentarios acerca de este cálculo de tiempo o de otro aspecto de esta recolección de información, incluyendo sugerencias para reducir este cálculo a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22314 ATTN: 0584-0663). No envíe el cuestionario contestado a esta dirección.