



## Appendix B2 Study Extension Letter - Spanish

[DATE]

«First\_Name» «Last\_Name»  
«Address1»  
«City», «State» «Zip»

Estimada «First\_Name»:

Nos comunicamos para compartir la buena noticia. Al momento de la última entrevista del estudio La alimentación de mi bebé, cuando su hijo cumplió seis años, le dijimos que nos comunicaríamos con usted nuevamente si era seleccionada para otro estudio. Nos complace informarle que usted ha sido seleccionada para la extensión del Estudio de seguimiento de 9 años del estudio La alimentación de mi bebé que patrocina el Servicio de Alimentos y Nutrición del USDA. Si acepta participar en el estudio, contestará una entrevista cuando [CHILD FIRST NAME] cumpla los 9 años, la cual es similar a las que contestó como parte del estudio La alimentación de mi bebé. Usted recibirá una tarjeta de regalo de 70 dólares después de contestar la entrevista y le daremos 10 dólares adicionales si usa su propio teléfono celular. También le pediremos que lleve a [CHILD FIRST NAME] a WIC o al consultorio de su médico para que lo pesen y lo midan. Usted recibirá una tarjeta de regalo de 80 dólares cuando nos envíe las mediciones. No lo entrevistaremos hasta que su hijo cumpla 9 años, pero le pediremos que actualice su información de contacto una vez cada tres o cuatro meses hasta que [CHILD FIRST NAME] cumpla los 9 años. Recibirá un cheque de 10 dólares cada vez que responda nuestra solicitud de actualización información de contacto.

El formulario de consentimiento adjunto proporciona detalles completos del estudio y lo que significa para usted participar en el estudio.

Si desea permanecer en el estudio hasta que su hijo cumpla los 9 años, complete el formulario de consentimiento adjunto. Puede enviárnoslo en el sobre adjunto cuyos gastos de envío ya se han pagado. Como siempre, no es obligación estar inscrito en WIC para continuar participando en el estudio de seguimiento de 9 años del estudio La alimentación de mi bebé.

Le agradecemos sinceramente su ayuda en este estudio. Si tiene preguntas acerca del estudio, comuníquese con <<Study Liaison Name>> en el <<Study Liaison Toll free Phone Number>> o <<Study Liaison cellphone number>> o <<Study Liaison Email Address>>

Número de aprobación de la OMB: 0584-0580

Fecha de vencimiento: xx/xx/20xx

Reciba un cordial saludo,

El Servicio  
la salud y el  
FNS usará

(FNS, por sus siglas en inglés) está recolectando esta información para analizar las prácticas alimenticias, los niños participantes en WIC-ITFPS-2 durante su noveno año de vida. Esta recolección es voluntaria y el  
jorar los servicios de WIC y para informar acerca de la prestación de servicios de WIC. La recolección solicita

información que lo pueda identificar personalmente según la Ley de Privacidad de 1974. Las respuestas se mantendrán en privado hasta donde lo permita la ley y las regulaciones del FNS. 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 0584-0580. Se calcula que el tiempo requerido para contestar esta recolección de información es de 0.0501 horas (3 minutos) 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: PRA (0584-0580). No envíe el cuestionario contestado a esta dirección.