

## **C20. Provider Recruitment Letter - Spanish**

**This page has been left blank for double-sided copying.**

*Note to reviewers: This letter will be tailored to include **only the specific data collection activities** that each provider is selected to participate in. For example, only those providers selected to be included in the onsite sample will receive a description of those activities. We will fill in the program type in multiple places in the letter. The program types are as follows: child care center, family child care home, at-risk afterschool center, or outside-school-hours care center. The abbreviated version of the program types are home (for family child care homes) and center (for all other program types).*

[Date]

Estimado(a) [Center Director or FCCH Operator Name]:

Su [centro de cuidado infantil / hogar familiar de cuidado infantil / centro para niños en situación de riesgo después de la escuela / centro de cuidado fuera del horario escolar], [PROGRAM NAME], fue seleccionado para participar en el segundo Estudio de Nutrición y Actividad en Entornos de Cuidado Infantil (SNACS-II por sus siglas en inglés). Este importante estudio, patrocinado por el Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS por sus siglas en inglés) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA por sus siglas en inglés), ayudará a proveedores, patrocinadores y al USDA a aprender cómo el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP por sus siglas en inglés) ayuda a los niños a aprender y crecer.

SNACS-II examinará las operaciones de CACFP y el entorno de nutrición y bienestar de más de 1,300 proveedores de cuidado infantil en todo el país. Según los términos de la Sección 28 de la Ley Nacional de Almuerzos Escolares Richard B. Russell, las instituciones que participan en CACFP deben participar en esta recopilación de datos. El folleto adjunto y las preguntas frecuentes proporcionan una descripción general del estudio. Endosos del USDA y de [ENDORSEMENT LETTER SIGNER] están incluidos con esta carta.

Su [centro de cuidado infantil / hogar familiar de cuidado infantil / centro para niños en situación de riesgo después de la escuela / centro de cuidado fuera del horario escolar] ha sido seleccionado para participar en las siguientes actividades:

- Se le pedirá al personal designado en su [centro / hogar] que complete encuestas en papel y en Internet sobre las operaciones del servicio alimentario, las prácticas de actividad física, y las comidas y meriendas de CACFP que se sirven. El miembro del personal que proporcione la información detallada sobre las comidas y meriendas recibirá una tarjeta de regalo de \$50.
- **[If in cost sample:** También se le pedirá al personal que participe en entrevistas y complete formularios acerca del costo de producir comidas y meriendas CACFP.]
- **[If in child sample:** [Un recolector de datos capacitado visitará /Dos recolectores de datos capacitados visitarán] su [centro / hogar] durante [un día / dos días / tres días] para observar las actividades físicas y el servicio de comidas y meriendas. **Programaremos esta visita para un horario que sea conveniente para usted y su personal.** El recolector[es] de datos medirá[n] la estatura y el peso de algunos niños (1 a 12 años). **[If AR center or OSHCC:** También le darán una encuesta en papel a algunos jóvenes (10 a 18 años). Cada joven que completa la encuesta recibirá un pequeño regalo.] **[If child care center or family child care home:** Si su [centro / hogar] cuida a bebés menores de 1 año, se le pedirá al personal que complete formularios acerca de lo que comen los bebés durante un día a su cuidado. Después de completar los formularios, el personal puede elegir un libro infantil para su [centro / hogar] como agradecimiento por participar. Si completa formularios para tres o más bebés, puede elegir varios libros] Le pediremos a padres/tutores permiso antes de la visita para hacer estas actividades.
- **[If in child sample:** También le pediremos a padres/tutores que completen hasta tres encuestas telefónicas breves acerca de sus hogares. Los participantes recibirán tarjetas de regalo de entre \$10 y

El Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS por sus siglas en inglés) está recolectando esta información para comprender la calidad nutricional de las comidas y meriendas del CACFP, el costo de producirlas, y el consumo dietético y nivel de actividad de los participantes de CACFP. Esta es una recolección voluntaria y el FNS usará la información para examinar las operaciones del CACFP. Esta recolección pide información personal identificable bajo la Ley de privacidad de 1974. Las respuestas se mantendrán privadas en la medida prevista por la ley y los reglamentos del FNS. De conformidad con la Ley de reducción del papeleo de 1995 (Paperwork Reduction Act), una agencia no puede realizar ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder a, una recopilación de datos a menos que muestre un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB por sus siglas en inglés). El número de control válido de la OMB para esta recopilación de datos es 0584-0669. Se calcula que el tiempo necesario para completar esta recopilación de datos es un promedio de 0.0334 horas (2 minutos) por respuesta, incluyendo el tiempo requerido para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, recolectar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de datos. Envíe comentarios sobre esta estimación de carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir esta carga, a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, 5th Floor, Alexandria, VA 22314 ATTN: PRA (0584-0669). No devuelva el formulario completo a esta dirección.

\$30 por cada entrevista.]

- **[If in child sample:** Para ayudarnos a seleccionar un pequeño grupo de niños para participar en el estudio, le pediremos que proporcione una lista de bebés, niños y jóvenes inscritos en su [centro / hogar]. También le pediremos que identifique a alguien para que sirva como punto de contacto (POC por sus siglas en inglés) en el sitio del estudio. El POC ayudará a invitar a los padres/tutores a participar y coordinar la visita. Debido a que la ayuda de esta persona es fundamental para el éxito de este estudio, le daremos un estipendio de [\$350 / \$150] para compensarle por su tiempo.]

Un miembro del equipo de estudio le contactará pronto para contarle más acerca del estudio y contestar cualquier pregunta que pueda tener.

Para más información, visite [URL] usando la contraseña [##]. Si desea contactar al equipo de estudio ahora, sírvase llamar sin cargo al [STUDY PHONE] o enviar un correo electrónico a [STUDY EMAIL].

¡Gracias de antemano por su apoyo y participación en este importante estudio!

Atentamente,

[SIGNATURE]

Mary Kay Fox  
Directora del proyecto SNACS-II  
Mathematica

Adjuntos: Folleto del estudio, Preguntas frecuentes del estudio, cartas de endoso (USDA y otra)