



Send to: [PROVIDER]

Subject: Recordatorio para participar en la Encuesta del USDA sobre experiencias de proveedores en hogares de cuidado infantil familiar

Estimada(o) [PROVIDER CONTACT]

Usted fue elegida(o) al azar para contestar a la *Encuesta sobre experiencias de proveedores en hogares de cuidado infantil familiar del Departamento de Agricultura de Estados Unidos* (USDA, por sus siglas en inglés). Le escribo para animarle a contestar la breve encuesta **(20 minutos)** sobre sus experiencias con el Programa de Alimentos, o el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP). **Recibirá una tarjeta de regalo de \$40 por contestar la encuesta.**

Hemos estado en contacto con el equipo del estudio y respaldamos la encuesta y el trabajo que llevan a cabo. Sé que está muy ocupada(o), pero sus comentarios sobre el Programa de Alimentos ayudarán a que todos los proveedores de hogares de cuidado infantil familiar reciban un mejor respaldo.

El equipo del estudio se comunicará en breve con usted nuevamente para darle un enlace con el que podrá contestar la encuesta por Internet. Ellos también le enviarán una copia de la encuesta en papel.

Si tiene alguna pregunta ahora para el equipo del estudio, por favor, llame gratis al [study phone] o envíe un correo electrónico a [study email]

Gracias por completar esta importante encuesta

Atentamente

Signature

[Name]

[Position]

Esta información está siendo recolectada para ayudar al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS) a comprender los motivos por los que ha disminuido la participación en CACFP entre los proveedores de hogares de cuidado infantil familiar. Esta recolección es voluntaria y FNS usará la información para brindar asistencia técnica e información sobre cómo mejorar el programa para apoyar la participación de hogares de cuidado infantil familiar en CACFP. En esta recolección de datos no se solicita ninguna información de identificación personal según la Ley de Privacidad de 1974. De acuerdo con la Ley de Reducción de Papeleo de 1995, una agencia no puede realizar ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder, a una recolección de información a menos que esta muestre un número de control OMB válido. El número de control OMB válido para esta recolección de información es 0584-[xxxx]. El tiempo requerido para completar esta recolección de información se estima en un promedio 0.0334 horas (2 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, reunir y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recolección de información. Envíe comentarios sobre esta estimación de la carga o cualquier otro