

## B12b. Provider Experience Survey, Second Invitation with Paper Survey—Spanish



[Date]

Estimada(o) [Provider Contact Name]:

Hace más o menos un mes, le enviamos una invitación y algunos recordatorios para que participara en la Encuesta del Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA, por sus siglas en inglés) sobre experiencias de proveedores en hogares de cuidado infantil familiar.

Usted aún no ha respondido a la encuesta y deseáramos contar con su participación. Le rogamos encarecidamente que complete la encuesta en papel que se adjunta y comparta sus experiencias con el Programa de Alimentos, o el Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP, por sus siglas en inglés) y sus recomendaciones sobre cómo este programa podría ser mejor para los proveedores de cuidado infantil familiar como usted.

**Por favor, conteste la encuesta, aunque ya no esté participando en el Programa de Alimentos o ya no maneje un hogar de cuidado infantil familiar.**

Una vez que haya contestado la encuesta, le enviaremos una **tarjeta de regalo de \$40.**

Le tomará 20 minutos contestar la encuesta. Sus respuestas se guardarán automáticamente, así que puede tomarse un descanso o pausa y regresar en cualquier momento.

**Si prefiere contestar la encuesta en Internet,**

- ❖ Vaya a [www.ProviderExperienceSurvey.com](http://www.ProviderExperienceSurvey.com) o escanee el código QR o Anote su contraseña única (PIN) [###]



A los proveedores se les anima firmemente a participar en el estudio de acuerdo con la Sección 28 de la Ley Nacional del Almuerzo Escolar. Sus respuestas se mantendrán en privado y nunca se asociarán con su nombre en ninguno de los informes. Su participación es voluntaria y no hay sanciones si usted decide no participar. Por favor, vea el siguiente folleto para obtener más información sobre la encuesta.

Si necesita ayuda o tiene alguna pregunta, por favor, llame gratis al [study phone], envíe un correo electrónico a [study email], o visite la página web del estudio en [link].

Tendremos mucho gusto en recibir sus respuestas. Gracias por participar en esta importante encuesta.

Atentamente,

[SIGNATURE]

Se incluye:

B15a. Study brochure with FAQs—English

B15b. Study brochure with FAQs—Spanish

B16a. USDA Endorsement Letter-English

B16b. USDA Endorsement Letter-Spanish

B17a. CACFP Organizations Endorsement Letter-English

B17b. CACFP Organizations Endorsement Letter-Spanish

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 0.0501 horas (3 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