OMB Number: 0584-XXXX Expiration Date: XX/XX/XXXX

## Appendix G.16. Return Call to Schedule Survey in Spanish

Hola. Mi nombre es [nombre del entrevistador] y estoy llamándole sobre el estudio sobre la salud y el bienestar en Puerto Rico. ¿Podría comunicarme con [nombre de la persona]?

Gracias por su interés en llevar a cabo esta encuesta a través del teléfono. ¿Está disponible para completar la encuesta ahora? Tomará alrededor de 40 minutos.

Si la respuesta es sí: ¡Genial! Comencemos [solicite el consentimiento verbal y revise las declaraciones requeridas por IRB / OMB].

Si no: Esta bien. Podemos coordinar para otro tiempo para que un recolector de datos le llame. ¿Qué día y hora funciona para usted? [Coordine día/tiempo de la encuesta]. Excelente. Le llamaremos nuevamente el [día] a las [hora] ¡Gracias!

## Declaración de Carga Pública

Esta información está siendo recopilada para asistir al Servicio de Alimentos y Nutrición (FNS, por sus siglas en inglés) en comprender el estado de seguridad alimentaria y el bienestar económico entre los residentes de Puerto Rico. Esta es una recopilación voluntaria. FNS utilizará la información como base para futuras evaluaciones de seguridad alimentaria y el Programa de Asistencia Nutricional, particularmente en el contexto de desastres naturales. Esta recopilación no solicita información de identificación personal bajo la Ley de Privacidad de 1974 (Privacy Act of 1974). De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995 (Paperwork Reduction Act of 1995), una agencia no puede realizar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recopilación de información a menos que demuestre un numero de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta recopilación de información es 0584-XXXX. El tiempo requerido para leer esta información se estima en un promedio de 3 minutos. Envíe sus comentarios con respecto a este estimado de carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluyendo sugerencias para reducir esta carga a: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, 1320 Braddock Place, Alexandria, VA 22314. ATTN: PRA (0584-XXXX). No devuelva el formulario completado a esta dirección.

OMB Number: 0584-XXXX Expiration Date: XX/XX/XXXX