Número de OMB: 0910-0915 Fecha de vencimiento: 30/06/2026
Declaración de la Ley de Reducción de Trámites: Según a la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recolección de datos a menos que se presente un número de control OMB válido. Se estima que el tiempo requerido para completar esta recopilación de información es de 1 minuto por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar las fuentes de información existentes, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información. Envíe comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRAStaff@fda.hhs.gov.

ATTACHMENT 19: Email to Inform About Eligibility: Baseline and Follow-up Replenishments

[OMB Control Number/Expiration Date; Full PRA Statement; will be displayed within the email]

Estimado(a) [PARENT FNAME o "Padre/madre o tutor(a) de [CHILD NAME]",

Recientemente, un miembro de su hogar completó un cuestionario para el **Estudio sobre la Salud y los Medios de Comunicación**. Según las respuestas al cuestionario, nuestros registros muestran que **[CHILD FNAME,** de **AGE** años**]** reúne las características para participar en el estudio. Su hijo(a), **[ChildFNAME**], sería parte de aproximadamente [INSERT NUMBER BASED ON COMPLETES FROM BASELINE AND FOLLOW-UP WAVES OF DATA COLLECTION] jóvenes que toman parte en este estudio y su participación es fundamental para el éxito de este importante estudio de investigación. Como muestra de agradecimiento por su participación, se le ofrecerá una tarjeta de regalo Visa de $25 dólares o $25 dólares en efectivo que se enviará por correo postal en un plazo de dos semanas después de haber completado la encuesta, y $5 dólares adicionales ($30 dólares en total) si la completan antes del [EARLY BIRD DATE].

***[IF CHILD IS YOUNGER THAN 19 IN NE OR AL OR 18 IN ALL OTHER STATES, FILL THIS TEXT**: **Debido a que [CHILD FNAME*]** **aún no tiene [*IF NE OR AL FILL 19/ALL OTHER STATES FILL 18] años, uno de los padres o el/la tutor(a) legal debe dar su permiso por Internet antes de que pueda completar la encuesta.*]**

Para ver más información sobre el estudio y dar permiso para que su hijo(a) complete la encuesta por Internet:

1. **Visite el sitio web [SURVEY LINK].**
2. **Ingrese su código de participante: [PASSWORD]**

3. **Siga las instrucciones que se muestran en la pantalla para revisar la información del estudio y dar permiso para que su hijo(a) participe.**

Su ayuda con este estudio es voluntaria y muy apreciada. Toda la información proporcionada se mantendrá privada en la máxima medida permitida por la ley. Nunca se le identificará a usted o a personas en su hogar en ningún análisis, informes o publicaciones y nadie tratará de venderle nada. Si tiene alguna pregunta sobre este estudio, puede llamar a la línea gratuita de ayuda del Estudio sobre la Salud y los Medios de Comunicación al 1-866-800-9177 o enviar un correo electrónico a HealthAndMediaStudy@rti.org. Si tiene alguna pregunta sobre sus derechos como participante del estudio, puede llamar a la Junta de Revisión Institucional (IRB, por sus siglas en inglés) de Advarra al número gratuito 877-992-4724.

Su ayuda es muy importante para el éxito de este estudio y se lo agradezco de antemano.

Atentamente,

Anna MacMonegle
Directora del estudio
RTI International

Email to Inform Young Adult Resident About Eligibility: Follow-up Replenishment (18+)

[OMB Control Number/Expiration Date; Full PRA Statement; will be displayed within the email]

Estimado(a) [YOUNG ADULT FNAME],

Recientemente, un miembro de tu hogar completó un cuestionario para el **Estudio sobre la Salud y los Medios de Comunicación**. Según las respuestas al cuestionario, nuestros registros muestran que tu reúne las características para participar en el estudio. Tu serías parte de aproximadamente [INSERT NUMBER BASED ON COMPLETES FROM BASELINE AND FOLLOW-UP WAVES OF DATA COLLECTION] personas que toman parte en este estudio y tu participación es fundamental para el éxito de este importante estudio de investigación. Como muestra de agradecimiento por tu participación, se te ofrecerá una tarjeta de regalo Visa de $25 dólares o $25 dólares en efectivo que te enviará por correo postal en un plazo de dos semanas después de haber completado la encuesta, y $5 dólares adicionales ($30 dólares en total) si la completan antes del [EARLY BIRD DATE].

Para ver más información sobre el estudio y dar tu consentimiento para que completes la encuesta por Internet:

1. **Visites el sitio web [SURVEY LINK].**

2. **Ingrese el código de participante: [PASSWORD]**

3. **Siga las instrucciones que se muestran en la pantalla para revisar la información del estudio y dar tu consentimiento para que participes.**

Su ayuda con este estudio es voluntaria y muy apreciada. Toda la información proporcionada se mantendrá privada en la máxima medida permitida por la ley. Nunca se le identificará a usted o a personas en su hogar en ningún análisis, informes o publicaciones y nadie tratará de venderle nada.

Si tienes alguna pregunta sobre este estudio, puede llamar a la línea gratuita de ayuda del Estudio sobre la Salud y los Medios de Comunicación al 1-866-800-9177 o enviar un correo electrónico a HealthAndMediaStudy@rti.org. Si tienes alguna pregunta sobre sus derechos como participante del estudio, puede llamar a la Junta de Revisión Institucional (IRB, por sus siglas en inglés) de Advarra al número gratuito 877-992-4724.

Tu ayuda es muy importante para el éxito de este estudio y se lo agradezco de antemano.

Atentamente,

Anna MacMonegle
Directora del estudio
RTI International