

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. Envíe comentarios sobre la estimación de esta carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas sugerencias para reducir la carga, a PRASStaff@fda.hhs.gov.

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

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] 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 el [EARLY BIRD DATE] o antes de esta fecha.

[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] y PIN: [PIN]**
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 [866-800-9177 o 877-834-7065] o enviar un correo electrónico a [HealthAndMediaStudy@rti.org o HMS@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