

Appendix P.

Participant Random Assignment Notification Email (Spanish)

P1. Treatment Group Email Notification

Treatment Group Email Notification

Asunto: Su asignación de grupo para el estudio de impacto de SCC4

Estimado [PARTICIPANT NAME]:

Gracias de nuevo por aceptar participar en el Estudio de Impacto del Programa de Subvenciones de Capacitación para el Fortalecimiento de los Colegios Comunitarios, Ronda 4 (SCC4) y por completar su encuesta de referencia.

Debido a que aceptó participar en el estudio y completó su encuesta, fue asignado(a) al azar a uno de dos grupos. A continuación encontrará su asignación de grupo:

Usted ha sido asignado(a) al grupo que puede **recibir los apoyos que normalmente se ofrecen en [SCC4 COMMUNITY COLLEGE], además de asesoramiento para el éxito estudiantil y apoyos ampliados**. Esto significa que un asesor se pondrá en contacto con usted en breve para concertar una reunión inicial y hablar de sus objetivos, puntos fuertes y necesidades mientras completa su programa. Se pondrán en contacto con usted aproximadamente una vez al mes para hacer un seguimiento y le remitirán a diferentes servicios y recursos en función de sus necesidades en ese momento. También podrá recibir asesoramiento y apoyo ampliado hasta seis meses después de finalizar el programa o hasta el final del periodo de subvención, lo que ocurra primero.

En otoño de 2027, el equipo del estudio se pondrá en contacto con usted para completar una encuesta de seguimiento. Esta encuesta debería tomar aproximadamente 15 minutos y abordará los servicios de educación y capacitación que usted recibió de [SCC4 COMMUNITY COLLEGE] u otros grupos comunitarios. También le preguntará por su experiencia laboral y sus ingresos. Responder a esta encuesta es voluntario. Usted recibirá una tarjeta regalo de \$30 si decide responder. Antes de la encuesta de seguimiento, le enviaremos un mensaje de texto cada seis meses para pedirle una actualización rápida de su información de contacto. Puede recibirlo hasta cuatro veces, dependiendo de cuándo se inscribió en el estudio. Por la segunda y cuarta vez (si corresponde) que responda a esta solicitud de actualización de información de contacto, le proporcionaremos una tarjeta de regalo de \$5.

Si tiene alguna pregunta sobre el grupo al que se le ha asignado o sobre el estudio, puede llamar al equipo del estudio al 1-855-282-8493 o enviar un correo electrónico a SCCNationalEval@mathematica-mpr.com. Gracias de nuevo por participar en este estudio.

Volveremos a ponernos en contacto con usted antes de la encuesta de seguimiento.

Atentamente,

Lisbeth Goble
Directora de la Encuesta

Número Control de OMB: 1290-0050 / Fecha de Vencimiento: 31 de enero de 2029

Public reporting for this survey is estimated to average 0.25 hours per response. The burden estimate includes the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintain the data needed, and completing and submitting the survey. This collection of information is voluntary. You are not required to respond to this collection of information unless it displays a valid OMB control number. Please send comments regarding the burden estimate or any other aspect of this collection of information to the U.S. Department of Labor, Office of the Chief Information Officer, Attention: Departmental Clearance Officer, 200 Constitution Avenue, N.W., Room N-1301, Washington, DC 20210 or email DOL_PRA_PUBLIC@dol.gov and reference OMB Control Number [1290-0050]. Please do not send your completed survey to this address

P2. Comparison Group Email Notification

Comparison Group Email Notification

Asunto: Su asignación de grupo para el estudio de impacto de SCC4

Estimado [PARTICIPANT NAME]:

Gracias de nuevo por aceptar participar en el Estudio de Impacto del Programa de Subvenciones de Capacitación para el Fortalecimiento de los Colegios Comunitarios, Ronda 4 (SCC4) y por completar su encuesta de referencia.

Debido a que aceptó participar en el estudio y completó su encuesta, fue asignado(a) al azar a uno de dos grupos. A continuación encontrará su asignación de grupo:

Se le ha asignado al grupo que puede recibir los apoyos que normalmente se ofrecen en [SCC4 COMMUNITY COLLEGE].

En otoño de 2027, el equipo del estudio se pondrá en contacto con usted para completar una encuesta de seguimiento. Esta encuesta debería tomar aproximadamente 15 minutos y abordará los servicios de educación y capacitación que usted recibió de [SCC4 COMMUNITY COLLEGE] u otros grupos comunitarios. También le preguntará por su experiencia laboral y sus ingresos. Responder a esta encuesta es voluntario. Usted recibirá una tarjeta regalo de \$30 si decide responder. Antes de la encuesta de seguimiento, le enviaremos un mensaje de texto cada seis meses para pedirle una actualización rápida de su información de contacto. Puede recibirlo hasta cuatro veces, dependiendo de cuándo se inscribió en el estudio. Por la segunda y cuarta vez (si corresponde) que responda a esta solicitud de actualización de información de contacto, le proporcionaremos una tarjeta de regalo de \$5.

Si tiene alguna pregunta sobre el resultado de su asignación aleatoria o sobre el estudio, puede llamar al equipo del estudio al 1-855-282-8493 o enviar un correo electrónico a SCCNationalEval@mathematica-mpr.com. Gracias de nuevo por participar en este estudio.

Volveremos a ponernos en contacto con usted antes de la encuesta de seguimiento.

Atentamente,

Lisbeth Goble
Directora de la Encuesta

Número Control de OMB: 1290-0050 / Fecha de Vencimiento: 31 de enero de 2029

Public reporting for this survey is estimated to average 0.25 hours per response. The burden estimate includes the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintain the data needed, and completing and submitting the survey. This collection of information is voluntary. You are not required to respond to this collection of information unless it displays a valid OMB control number. Please send comments regarding the burden estimate or any other aspect of this collection of information to the U.S. Department of Labor, Office of the Chief Information Officer, Attention: Departmental Clearance Officer, 200 Constitution Avenue, N.W., Room N-1301, Washington, DC 20210 or email DOL_PRA_PUBLIC@dol.gov and reference OMB Control Number [1290-0050]. Please do not send your completed survey to this address.

P3. Ineligible Students Email Notification

Ineligible Students Email Notification

Asunto: Usted no es elegible para participar en el estudio de impacto de SCC4

Estimado [PARTICIPANT NAME]:

Gracias por tomarse el tiempo para completar la encuesta de referencia para el Estudio de Impacto del Programa de Subvenciones de Capacitación para el Fortalecimiento de los Colegios Comunitarios, Ronda 4 (SCC4, por sus siglas en inglés). Agradecemos su interés en participar.

Con base en la información proporcionada, parece que usted no está actualmente inscrito(a) en un programa participante y, por lo tanto, no es elegible para participar en este estudio.

Agradecemos el tiempo y el esfuerzo que compartió con nosotros. Debido a que no se cumplieron los requisitos de elegibilidad, no podemos proporcionarle la tarjeta de regalo de \$10.

No nos comunicaremos con usted sobre actividades adicionales del estudio. Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese a SCCNationalEval@mathematica-mpr.com.

Atentamente,

Lisbeth Goble
Directora de la Encuesta

Número Control de OMB: 1290-0050 / Fecha de Vencimiento: 31 de enero de 2029

Public reporting for this survey is estimated to average 0.25 hours per response. The burden estimate includes the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintain the data needed, and completing and submitting the survey. This collection of information is voluntary. You are not required to respond to this collection of information unless it displays a valid OMB control number. Please send comments regarding the burden estimate or any other aspect of this collection of information to the U.S. Department of Labor, Office of the Chief Information Officer, Attention: Departmental Clearance Officer, 200 Constitution Avenue, N.W., Room N-1301, Washington, DC 20210 or email DOL_PRA_PUBLIC@dol.gov and reference OMB Control Number [1290-0050]. Please do not send your completed survey to this address.

P4. Treatment Group Passive Opt-Out Email

Treatment Group Students Passive Opt-Out Email Notification

Asunto: Actualizaciones al formulario de consentimiento para el estudio de impacto de SCC4

Estimado [PARTICIPANT NAME]:

Hemos actualizado el formulario de consentimiento para el estudio de impacto SCC4, que usted completó como parte de su encuesta de referencia, para indicar que el equipo de evaluación puede compartir algunas de sus respuestas de la encuesta con el personal de [SCC4 COMMUNITY COLLEGE] para ayudarles a comunicarse con usted, proporcionarle servicios y confirmar su elegibilidad para el estudio. Esto solo incluirá información de contacto para usted y un contacto alternativo, fecha de nacimiento, género, identificación de estudiante y el nombre de su programa. Como se indicó anteriormente, sus datos se mantendrán privados y se utilizarán únicamente con fines de investigación. No se compartirá ninguna otra respuesta de la encuesta relacionada con sus servicios y empleo con [SCC4 COMMUNITY COLLEGE].

Si usted se opone a que se comparta la información de contacto que ingresó en la encuesta con el personal de [SCC4 COMMUNITY COLLEGE], por favor háganoslo saber. Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese a SCCNationalEval@mathematica-mpr.com.

Atentamente,

Lisbeth Goble
Directora de la Encuesta

Número Control de OMB: 1290-0050 / Fecha de Vencimiento: 31 de enero de 2029

Public reporting for this survey is estimated to average 0.25 hours per response. The burden estimate includes the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintain the data needed, and completing and submitting the survey. This collection of information is voluntary. You are not required to respond to this collection of information unless it displays a valid OMB control number. Please send comments regarding the burden estimate or any other aspect of this collection of information to the U.S. Department of Labor, Office of the Chief Information Officer, Attention: Departmental Clearance Officer, 200 Constitution Avenue, N.W., Room N-1301, Washington, DC 20210 or email DOL_PRA_PUBLIC@dol.gov and reference OMB Control Number [1290-0050]. Please do not send your completed survey to this address.
