



Washington, DC 20542

(202) 707-5100

www.loc.gov/nls

Formulario para el Servicio Gratuito de Bibliotecas: Individuos

Complete este formulario y envíelo a la biblioteca de su estado que brinde servicios a personas ciegas o con otra discapacidad física. Para encontrar una biblioteca participante en su zona, visite www.loc.gov/nls/find.html o llame al 1-888-NLS-READ (1-888-657-7323).

Imprima o complete:

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Dirección - Calle _____

Ciudad _____ Condado _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono (durante el día) _____ Fecha de nacimiento _____

Teléfono (noche) _____ Sexo _____

Dirección de correo electrónico _____

Contacto alternativo en caso de que no pueda ser localizado por un período prolongado:

Nombre _____ Teléfono _____

Marque esta casilla si ha recibido una baja honorable de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos.

Indique cuál es la principal discapacidad que le impide leer el material impreso regular.

Marque una sola casilla. La elegibilidad debe estar certificada. Consulte las definiciones de los criterios de elegibilidad.

Ceguera Discapacidad física Sordoceguera

Discapacidad visual Discapacidad para leer

Si **también** tiene una discapacidad auditiva, indique el grado de pérdida auditiva.

Moderado: cierta dificultad de audición y comprensión del habla.

Profundo: no puede oír ni comprender el habla.

Aviso: Los registros relacionados con los beneficiarios de los materiales de lectura de la Biblioteca del Congreso son confidenciales, excepto aquellas partes definidas por la legislación local como información pública. Para conocer la medida en que la información proporcionada en esta solicitud puede ser revelada a otros individuos, instituciones u organismos, consulte al organismo ante el que presenta esta solicitud.

Requisitos de elegibilidad para ciegos o personas con otra discapacidad para recibir el préstamo de materiales de la biblioteca

Las siguientes personas reúnen los requisitos para acceder al servicio: residentes de los Estados Unidos, incluidos sus territorios, áreas insulares y el Distrito de Columbia, y ciudadanos estadounidenses que residen en el extranjero.

1. Aquellas personas cuya agudeza visual, según la determinación de una autoridad competente, sea de 20/200 o inferior en el mejor ojo con lentes correctores, o que el diámetro máximo de su campo visual subtienda una distancia angular que no supere los 20 grados.
2. Otras personas con una discapacidad físicas que cumplen con los requisitos del programa son las siguientes:
 - (a) Personas cuya discapacidad visual, con corrección e independientemente de la medida óptica, han sido certificadas por una autoridad competente debido a que tienen un impedimento para leer material impreso regular.
 - (b) Personas que han sido certificadas por una autoridad competente debido a que no pueden leer ni utilizar material impreso regular por limitaciones físicas.
 - (c) Personas certificadas por una autoridad competente que tienen una discapacidad vinculada con la lectura debido a alguna disfunción orgánica y de suficiente gravedad que les impide leer material impreso de manera convencional.

Autoridad de certificación:

- En los casos de ceguera, discapacidad visual o limitaciones físicas, una «autoridad competente» incluye a doctores en medicina, doctores en osteopatía, oftalmólogos, optometristas, enfermeros certificados, terapeutas y personal profesional de hospitales, instituciones y entidades de bien públicas o privadas (por ejemplo, asistentes sociales, trabajadores sociales, consejeros, instructores de rehabilitación y directores). En ausencia de cualquiera de ellos, la Biblioteca del Congreso acepta que la certificación sea hecha por bibliotecarios profesionales o por cualquier persona competente en determinadas circunstancias.
- En el caso de que la discapacidad para leer se deba a una disfunción orgánica, la autoridad competente incluye a doctores en medicina y doctores en osteopatía, quienes pueden consultar con colegas de disciplinas asociadas.

Para ser completado por la autoridad de certificación (tal como se define más arriba)

Certifico que el solicitante nombrado, que solicita el servicio de biblioteca, no puede leer ni utilizar el material impreso regular por la razón indicada en este formulario.

Firma _____ Fecha _____

Imprima o complete:

Nombre _____ Cargo _____

Organización _____ Correo electrónico _____

Dirección _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Préstamo de materiales y clases de prestatarios

Veteranos. De acuerdo con la Ley Pública 89-522, las personas ciegas o con una discapacidad física que han sido dadas de baja honorablemente de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos deben recibir atención preferencial en el préstamo de libros, grabaciones, equipos de reproducción, partituras, textos educativos y otros materiales especializados.

Instituciones. Complete la Solicitud del Servicio Gratis de Biblioteca para Instituciones.

Materiales: Seleccione el formato de sus materiales de lectura. Uno o ambos están disponibles. Libros y revistas hablados Libros y revistas en braille

Preferencias de lectura: Marque A o B

- A. No elijan libros para mí. Envíenme solo los títulos que solicito específicamente.
- B. Deseo que elijan libros para mí.

Nota: Si desea que se seleccionen libros para usted, la biblioteca necesita información acerca de sus preferencias de lectura. Marque los tipos de libros o temas que prefiere. Marque todo lo que corresponda.

Rango de edad: Títulos para adultos Títulos para jóvenes adultos

Títulos para niños Grado: _____

Categoría temática:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aventuras | <input type="checkbox"/> Éxitos de ventas | <input type="checkbox"/> Biografías |
| <input type="checkbox"/> Negocios y economía | <input type="checkbox"/> Capacitación profesional y laboral | <input type="checkbox"/> Clásicos |
| <input type="checkbox"/> Cocina | <input type="checkbox"/> Teatro | <input type="checkbox"/> Fantasía |
| <input type="checkbox"/> Jardinería | <input type="checkbox"/> Góticos | <input type="checkbox"/> Gobierno y derecho |
| <input type="checkbox"/> Historia | <input type="checkbox"/> Historia (mundial) | <input type="checkbox"/> Ficción histórica |
| <input type="checkbox"/> Pasatiempos y artesanías | <input type="checkbox"/> Administración del hogar | <input type="checkbox"/> Humor |
| <input type="checkbox"/> Literatura | <input type="checkbox"/> Medicina y salud | <input type="checkbox"/> Misterio y detectives |
| <input type="checkbox"/> Naturaleza/
Medioambiente | <input type="checkbox"/> Ocultismo y terror | <input type="checkbox"/> Filosofía |
| <input type="checkbox"/> Poesía | <input type="checkbox"/> Psicología y autoayuda | <input type="checkbox"/> Temas religiosos |
| <input type="checkbox"/> Religión | <input type="checkbox"/> Romance | <input type="checkbox"/> Ciencia y tecnología |
| <input type="checkbox"/> Ciencia ficción | <input type="checkbox"/> En idioma español | <input type="checkbox"/> Espías y espionaje |
| <input type="checkbox"/> Deportes y recreación | <input type="checkbox"/> Teatro y cine | <input type="checkbox"/> Suspenso |
| <input type="checkbox"/> Viajes | <input type="checkbox"/> Guerra / Historias bélicas | <input type="checkbox"/> Vaqueros |

Otras preferencias: _____

No quiero recibir libros que contengan... (marque todo lo que corresponda):

- Lenguaje fuerte Violencia Descripciones sexuales explícitas

¿Cómo se enteró del servicio gratuito de bibliotecas del NLS? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Profesional de rehabilitación Profesional de la salud Amigo/familiar
 Biblioteca/bibliotecario Escuela Anuncio televisivo
 Anuncio radial Anuncio en línea Otro _____
 Noticias/otro sitio web/redes sociales

Materias:

Me gustaría recibir los siguientes materials (marque todas las que correspondan):

- Audiolibros y audio revistas
 Libros y revistas en braille

Equipo: Indíquenos cómo le gustaría leer sus libros y/o revistas:

Me gustaría recibir audiolibros y audio revistas en cartucho por correo postal.

- Por favor, présteme un reproductor de audiolibros de manera gratuita y envíenme por correo postal libros y revistas.

Me gustaría tomar contacto con los materiales de la biblioteca por medio de una aplicación en mi dispositivo móvil (teléfono inteligente, tableta, iPhone, iPad, Kindle, etc.). Tenga en cuenta: la aplicación brinda un acceso inmediato al audiolibro y a los materiales del programa en braille.

Tenga en cuenta: la entrega de los materiales puede insumir hasta 10 días en promedio.

Devolución del equipo. Los equipos y accesorios de reproducción se prestan a largo plazo a las personas que reúnen los requisitos. Si este equipo no está siendo utilizado para escuchar el material grabado de la Biblioteca del Congreso o de las bibliotecas participantes, devuélvalo al organismo emisor.

Dónde enviar la solicitud. Envíe esta solicitud por correo a la biblioteca participante de su zona. Puede encontrar la lista de bibliotecas en www.loc.gov/nls/find.html o llamando al 1-888-NLS-READ (1-888-657-7323)

Materias musicales:

- Instrucción musica y/o materiales de apreciación musical en cartucho digital
 Revistas musicales, partituras y/o materiales de apreciación musical en braille
 Partituras musicales con caracteres grande

(Nota: El programa no puede ofrecer música grabada para fines recreativos)

Accesorios para el reproductor digital de libros hablados

- Adaptador de unidad flash USB (permite utilizar una unidad flash personal con el reproductor)
 Reproductor y auriculares de volumen alto (solo para los lectores con pérdida auditiva profunda; pida una solicitud por separado)
 Cable para el cartucho del libro hablado en formato digital (DTB, por sus siglas en inglés), que se utiliza para conectar el cartucho a un puerto USB de la computadora
 Auriculares
 Auriculares de almohada (solo para lectores postrados en cama)