



## Solicitud de Servicios Bibliotecarios Gratuitos: Individuos

Library of Congress  
Washington, DC 20542  
(202) 707-5100

Sírvase llenar esta solicitud, enviándola a la biblioteca para ciegos que corresponde al estado en que reside. Si no conoce la dirección de su biblioteca estatal para ciegos, sírvase enviar la solicitud al National Library Service for the Blind and Physically Handicapped que la enviará a la biblioteca que corresponde.

**Por favor rellenar e imprimir, escribir a máquina o en letra de molde**

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Género:  Hombre  
 Mujer

Sírvase indicar a una persona con quien podemos comunicarnos si no es posible comunicarse con usted por un período prolongado:

Apellido/Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Sírvase marcar aquí si usted fue retirado con honores de sus deberes por la Fuerza Armadas de los Estados Unidos.

Indique el principal impedimento que le incapacita para leer material impreso convencional. Consulte las definiciones que figuran en la sección de la siguiente página sobre las condiciones de elegibilidad. Marque únicamente una casilla.

- Ceguera**                       **Impedimento físico**                       **Sordera y ceguera**  
 **Impedimento visual**                       **Impedimento neurológico para la lectura**

**Aviso:** Los registros relacionados con los usuarios del material de lectura de la Biblioteca del Congreso son confidenciales, excepto en aquellas secciones que la ley local define como información pública. Para averiguar en qué medida se puede divulgar la información suministrada en este formulario a otros individuos, instituciones o agencias, consulte al respecto con la entidad ante la cual se somete esta solicitud.

## **Condiciones que deben reunir los ciegos y otras personas impedidas físicamente para ser elegibles a obtener en calidad de préstamo los materiales de la Biblioteca**

Las siguientes personas son elegibles para recibir los servicios de préstamo:

1. Ciegos cuya agudeza visual, según certificación de autoridad competente, es de 20/200 o menos en el ojo con el cual ve mejor aún usando lentes correctivos, o cuyo diámetro más amplio del campo visual subtienda una distancia no mayor de 20 grados.
2. Impedidos físicos que se describen a continuación:
  - (a) Personas cuya incapacidad visual aún con lentes correctivos—cualquiera que sea la medida óptica—impide la lectura de material impreso ordinario, según certificación de autoridad competente.
  - (b) Personas que, según certificación de autoridad competente, están incapacitadas para leer el material impreso corriente debido a limitaciones físicas.
  - (c) Personas que, según certificación de autoridad competente, padecen una disfunción orgánica que es de una gravedad suficiente como para impedirles la lectura de material impreso corriente.
3. Las personas elegibles deben ser residentes de los Estados Unidos (de los distintos estados, los territorios, las posesiones insulares y el Distrito de Columbia) o bien deben ser ciudadanos estadounidenses domiciliados en el extranjero.

### **Autoridad competente:**

- En casos de ceguera y limitaciones visuales o físicas, la "autoridad competente" puede ser doctores en medicina, doctores en osteopatía, oftalmólogos, optometristas, enfermeras certificadas, terapistas, profesionales de hospitales e instituciones públicas y oficiales del bienestar social (por ejemplo trabajadores sociales, funcionarios a cargo, consejeros, maestros de rehabilitación y superintendentes). En ausencia de los anteriores, la certificación puede otorgarse por bibliotecarios profesionales o por otras personas cuya competencia sea de acuerdo con las circunstancias específicas y aceptable para la Biblioteca del Congreso.
- En el caso de impedimento de lectura a causa de una disfunción orgánica, "autoridad competente" incluye a doctores en medicina y a doctores en osteopatía quienes pueden consultar con colegas de disciplinas conexas.

**Sección que debe llenar la "autoridad competente"** (Véase las definiciones arriba mencionadas para saber qué profesionales tienen autoridad para otorgar certificación)

**To Be Completed by Certifying Authority**

Certifico que el solicitante pide servicios bibliotecarios y que está incapacitado para leer o utilizar material impreso corriente por los motivos indicados en la primera página de este formulario.

I certify that the applicant named has requested library service and is unable to read or use standard printed materials for the reason indicated on page one of this form.

Signature (firma) \_\_\_\_\_ Date (fecha) \_\_\_\_\_

**Please print or type (sírvase escribir a máquina o en letra de molde)**

Name (nombre) \_\_\_\_\_

Title and occupation (cargo y ocupación) \_\_\_\_\_

Street address (dirección postal) \_\_\_\_\_

City (ciudad) \_\_\_\_\_ State (estado) \_\_\_\_\_

Zip (código postal) \_\_\_\_\_ Telephone (teléfono) \_\_\_\_\_

**Préstamo del material y los usuarios:**

**Veteranos.** En cuanto al préstamo de libros, grabaciones, equipos, partituras musicales, obras didácticas y demás material especializado, se da trato preferencial en todo momento a las necesidades de los ciegos e impedidos físicos que han sido relevados con honores de sus deberes por las fuerzas armadas de los Estados Unidos.

**Instituciones.** Los materiales de lectura y los equipos pueden otorgarse en calidad de préstamo a las instituciones tales como asilos, clínicas de reposo, hospitales y escuelas especiales para el uso exclusivo de ciegos e impedidos físicos que asisten en instituciones. Los materiales de lectura y los reproductores sonoros también están disponibles para escuelas públicas y privadas adonde asisten alumnos impedidos, siempre que dichos alumnos obtengan certificación de que reúnan los requisitos y que dichos alumnos sean los usuarios directos y exclusivos de los materiales y equipos otorgados.

## Sus preferencias en cuanto a la lectura (marque una)

- No seleccione los libros por mí. Envíeme los libros que yo solicite específicamente.
- Seleccione libros por mí.

Nota: Si desea que seleccionemos libros por usted, la biblioteca necesita información acerca de sus intereses en los que a lectura se refiere. Sírvase señalar el tipo de libros o de temas que prefiere, o anote sus intereses en cuanto a la lectura en el espacio provisto para tal fin.

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aventuras             | <input type="checkbox"/> Jardín                           | <input type="checkbox"/> Poesía                    |
| <input type="checkbox"/> Animales              | <input type="checkbox"/> Novelas góticas                  | <input type="checkbox"/> Psicología y ayuda propia |
| <input type="checkbox"/> La Biblia             | <input type="checkbox"/> Política, ley, gobierno          | <input type="checkbox"/> Religión                  |
| <input type="checkbox"/> Biografía             | <input type="checkbox"/> Salud                            | Credo religioso _____                              |
| <input type="checkbox"/> Negocios y economía   | <input type="checkbox"/> Novelas históricas               |  |
| <input type="checkbox"/> Carreras y vocaciones | <input type="checkbox"/> Historia de                      | <input type="checkbox"/> Novelas románticas        |
| <input type="checkbox"/> Literatura juvenil    | <input type="checkbox"/> Estados Unidos                   | <input type="checkbox"/> Ciencias                  |
| grado _____                                    | <input type="checkbox"/> Historia universal               | <input type="checkbox"/> Ciencia-ficción           |
| <input type="checkbox"/> Obras generales       | <input type="checkbox"/> Humor                            | <input type="checkbox"/> Cuentos del mar           |
| Juviniles: grado _____                         | <input type="checkbox"/> Libros sobre la música           | <input type="checkbox"/> Cuentos cortos            |
| <input type="checkbox"/> Clásicos              | <input type="checkbox"/> Cuentos policíacos y de misterio | <input type="checkbox"/> Deportes                  |
| <input type="checkbox"/> Cocina y hogar        | <input type="checkbox"/> Ecología y mundo natural         | <input type="checkbox"/> Espionaje                 |
| <input type="checkbox"/> Drama                 | <input type="checkbox"/> Horror, oculto y lo sobrenatural | <input type="checkbox"/> Teatro y cine             |
| <input type="checkbox"/> Cuentos de familia    | <input type="checkbox"/> Filosofía                        | <input type="checkbox"/> Suspensos                 |
| <input type="checkbox"/> Fantasía              |   | <input type="checkbox"/> Viajes                    |
| <input type="checkbox"/> Folklor               |   | <input type="checkbox"/> Guerra                    |
|  |   | <input type="checkbox"/> Cuentos del oeste         |

Quiero leer libros en:  español  
 inglés  
 otros idiomas: (enumere): \_\_\_\_\_

No deseo recibir obras que contengan:  vocabulario vulgar  
 violencia  
 descripciones explícitas de índole sexual

Además de cualquiera de las condiciones descritas anteriormente, ¿padece también de algún impedimento auditivo? En caso afirmativo, indique hasta qué grado llega su pérdida de audición.

- Moderada. Cierta dificultad para oír y comprender el lenguaje hablado.
- Profunda. No puedo oír ni comprender el lenguaje hablado.

### **Libros, revistas y equipos**

**Señale los siguientes artículos que desea recibir. (Consulte el documento adjunto: *Facts: Máquinas de reproducción sonora y accesorios disponibles en calidad de préstamo para individuos e instituciones elegibles, para obtener una descripción completa de las máquinas y sus accesorios*)**

- Libros grabados en cassettes, con máquina de cassettes convencional
- Revistas grabadas en cassettes
- Libros grabados en cassettes, con máquina sencilla de cassettes

- Libros en sistema braille
- Revistas en sistema braille
- Interruptor de marcha por soplo (breath switch); (pídese una solicitud aparte)
- Palancas de extensión
- Audífonos de almohada (solamente para usuarios postrados en cama)

### **Accesorios**

- Audífonos (solamente disponibles donde no se permiten los altavoces)
- Amplificador (solamente disponible para usuarios que padecen de una pérdida profunda del oído; pídese una solicitud aparte)
- Unidad de control remoto (pídese una solicitud aparte)

### **Materiales de música**

- Partituras de música en braille
- Partituras de música en impreso grande
- Lecciones de música en cassettes
- Revistas de música en braille

(Nota: La música grabada para escuchano no es risponible mediante este programa)

### **Devolución del equipo**

Las máquinas de cassettes y sus accesorios especiales se suministran en calidad de préstamo prolongado a las personas elegibles. Si el equipo no se utiliza conjuntamente con el material grabado suministrado por la Biblioteca del Congreso y por las bibliotecas colaboradas, debe devolverse a la entidad que lo emitió.