

SISTEMA DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DE MIAMI-DADE
Conexiones: Servicio de Biblioteca para Personas Confinadas en Casa
2455 NW 183 Street, Miami, FL 33056-3641
Teléfono: (305) 474-7251 TDD y Fax (305) 474-7258

LIBROS POR CORREO

EL PROPÓSITO: “Libros Por Correo” constituye una biblioteca sin paredes, un servicio especial para usuarios de cualquier edad que no pueden ir a una biblioteca. Son elegibles las personas mayores, los que están confinados en casa, aquellos sin medios adecuados de transporte y las personas incapacitadas que residen en el distrito tributario.

CÓMO SOLICITAR EL SERVICIO: Los solicitantes elegibles pueden recibir este servicio llenando y devolviendo el formulario de “Libros Por Correo”.

CÓMO FUNCIONA: Los usuarios inscritos pueden llamar o enviar por correo sus pedidos de títulos, temas o tipos de materiales, o pedirnos que seleccionemos para ellos. El personal de Conexiones toma en cuenta la información confidencial suministrada por el usuario y selecciona materiales que les son enviados por correo en bolsas de nailon adecuadas.

Los materiales incluyen: libros regulares o de letra grande, libros en otros idiomas, casetes de audio y vídeo, libros grabados en casetes y discos compactos.

Para devolver los materiales, el usuario simplemente extrae la tarjeta que trae la bolsa con su dirección, invierte la tarjeta de forma que muestre la dirección de Conexiones y pega los sellos en el espacio provisto (la misma cantidad que utilizó Conexiones para enviárselos), cierra la bolsa con la tira de seguridad y la envía por correo del mismo modo que las cartas. Si los materiales son devueltos en la Biblioteca Principal o una de sus bibliotecas sucursales no necesitan franqueo.

Los usuarios que SÓLO pueden leer letras grandes debido a sus dificultades visuales, y hayan llenado el formulario de **CERTIFICADO DE IMPEDIMENTO** con nuestra oficina, pueden ser elegibles para que el franqueo sea pagado por un subsidio federal especial. “Libros Por Correo” puede renovar sus materiales por teléfono. Si los materiales son devueltos con retraso, los usuarios recibirán una notificación pero no se les cobrarán multas. En caso de recibir una de estas notificaciones, éstos deben llamar a la oficina.

Por favor, llame al 305-474-7251, de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 5:00 p.m., si tiene alguna pregunta acerca de este servicio.

INSTRUCCIONES PARA USAR LAS TIRAS DE SEGURIDAD

PARA ABRIR:

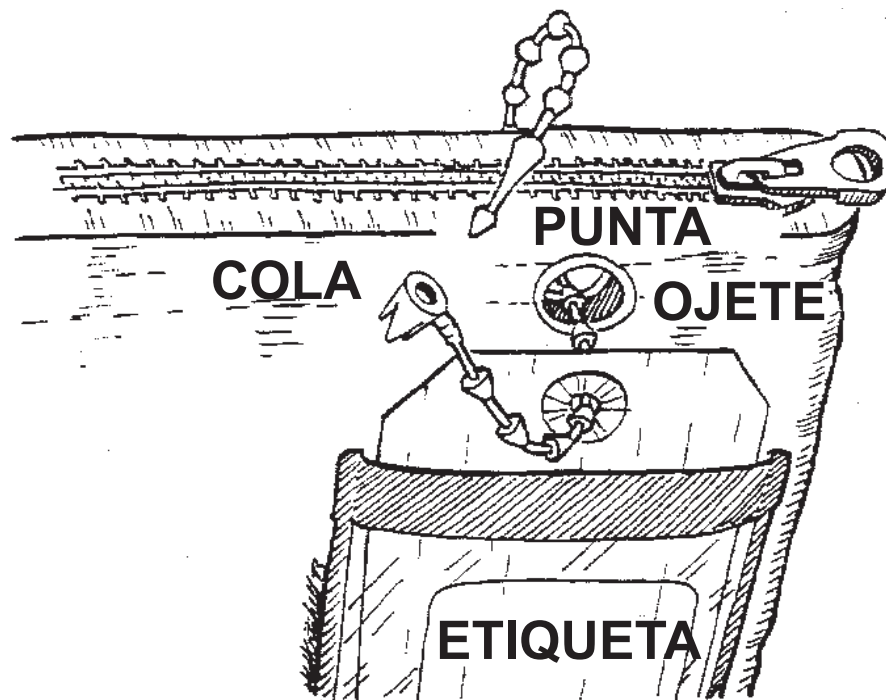
Nuestras bolsas están selladas con unas tiritas plásticas de seguridad. El único modo de abrir la bolsa es cortando la tirita plástica.

PARA CERRAR:

PRIMER PASO: Ponga los materiales dentro de la bolsa, cierre la bolsa y fíjese que la etiqueta muestre la dirección de la biblioteca, por ejemplo, TO: CONEXIONES, etc.

SEGUNDO PASO: Ensarte la PUNTA de la tirita por los ojete a ambos lados de la bolsa y de la tarjeta.

TERCER PASO: Empuje la PUNTA de la tirita dentro del orificio de la COLA, hale la PUNTA hasta que la tirita ajuste firmemente. De esta forma la bolsa no se puede abrir y la tarjeta con la dirección de CONEXIONES está segura.



Llame al 305-474-7251 si tiene alguna pregunta.
¡Muchas gracias por su cooperación!

SISTEMA DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DE MIAMI-DADE
Conexiones: Servicio de Biblioteca para Personas Confinadas en Casa
2455 NW 183 Street, Miami, FL 33056-3641
Teléfono: (305) 474-7251 TDD y Fax (305) 474-7258

MODELO DE SOLICITUD PARA RECIBIR LIBROS POR CORREO

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____ Apt. # _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Sexo: Masculino Femenino

CRITERIO DE ELIGIBILIDAD: Por favor marque uno.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Falta de Transporte | <input type="checkbox"/> Enfermedad Crónica |
| <input type="checkbox"/> Impedimento Físico | <input type="checkbox"/> Visión Limitada |
| <input type="checkbox"/> Persona al Cuidado de un Enfermo | <input type="checkbox"/> Convaleciente ¿Por cuánto tiempo? _____ |
| <input type="checkbox"/> Otro, Especifique: _____ | |

IDIOMA: Inglés Español Francés Otro, Especifique _____

FRECUENCIA DE ENVÍOS (Marque uno) Semanal Quincenal Mensual

INSTRUCCIONES DE FORMATO (Materiales que desea recibir):

- | | | |
|----------------------|--|-----------------------------|
| Libros | <input type="checkbox"/> Sí, ¿Cuántos? _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| Audiolibros(casetes) | <input type="checkbox"/> Sí, ¿Cuántos? _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| Audiolibros(CDs) | <input type="checkbox"/> Sí, ¿Cuántos? _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| Vídeos (DVD) | <input type="checkbox"/> Sí, ¿Cuántos? _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| Vídeos(VHS) | <input type="checkbox"/> Sí, ¿Cuántos? _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| Música(CDs) | <input type="checkbox"/> Sí, ¿Cuántos? _____ | <input type="checkbox"/> NO |

Instrucciones Especiales: Marque las que sean pertinentes.

- Yo sólo puedo leer letras grandes. Adjunto está mi Certificado de Impedimento.
- Yo prefiero letras grandes. Aceptaré letras regulares para mis pedidos específicos.
- No puedo sujetar libros muy pesados. No manden libros de más de ____ páginas.
- Quiero recibir libros de bolsillo: solamente nunca
- También soy miembro de Talking Books.
- Tengo una computadora con modem. Díganme como conectarme con la biblioteca.
- Mi correo electrónico es: _____

Al incluir mi dirección de correo electrónico (e-mail), autorizo a la biblioteca y a los Amigos de la Biblioteca de Miami-Dade a utilizar esta dirección para que puedan mantenerme actualizado sobre sus actividades y servicios.

Continúa al dorso...

PLANES DE SERVICIO: Elija uno.

- Sólo mande materiales que haya pedido específicamente.
- Elija usted los materiales y también mande los títulos que yo he pedido.

SELECCIONES: Marque las categorías que le interesen SOLAMENTE si quiere que nosotros elijamos sus libros.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Misterio, Detective Privado | <input type="checkbox"/> Biografía Política |
| <input type="checkbox"/> Misterio, Detectives Aficionados | <input type="checkbox"/> Biografía Teatral |
| <input type="checkbox"/> Misterio, Procedimiento Policíaco | <input type="checkbox"/> Biografía Histórica |
| <input type="checkbox"/> Suspenso Político/Espionaje | <input type="checkbox"/> Política y Eventos Actuales |
| <input type="checkbox"/> Suspenso Psicológico | <input type="checkbox"/> Finanzas Personal y Negocios |
| <input type="checkbox"/> Suspenso Legal | <input type="checkbox"/> Crímenes |
| <input type="checkbox"/> Aventuras | <input type="checkbox"/> Naturaleza y Animales Domésticos |
| <input type="checkbox"/> Romance Contemporáneo | <input type="checkbox"/> Ciencia y Tecnología |
| <input type="checkbox"/> Romance Histórico | <input type="checkbox"/> Computadoras |
| <input type="checkbox"/> Romance Suspenso | <input type="checkbox"/> Salud, Ejercicios y Gimnasia |
| <input type="checkbox"/> Saga Familiar Contemporánea | <input type="checkbox"/> Arte: _____ |
| <input type="checkbox"/> Saga Familiar Histórica | <input type="checkbox"/> Trabajos Manuales/Hobbies |
| <input type="checkbox"/> Novelas Clásicas | <input type="checkbox"/> Música: _____ |
| <input type="checkbox"/> Literatura Premiada | <input type="checkbox"/> Deportes: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ficción Histórica | <input type="checkbox"/> Humor |
| <input type="checkbox"/> Novelas del Oeste | <input type="checkbox"/> Poesía y Obras Teatrales |
| <input type="checkbox"/> Ciencia Ficción | <input type="checkbox"/> Viajes y Geografía |
| <input type="checkbox"/> Filosofía | <input type="checkbox"/> Historia: _____ |
| <input type="checkbox"/> Religión e Inspiración | <input type="checkbox"/> Psicología y Salud Mental |

OTROS INTERESES/AUTORES PREFERIDOS: _____

Entiendo que asumo responsabilidad financiera por los materiales que recibiré. Me aseguraré que los materiales sean devueltos a cualquier biblioteca del Sistema de Bibliotecas Públicas de Miami-Dade o pagaré los sellos cuando sean devueltos por correo. (Si usted mandó un Certificado de Impedimento a nuestra oficina para recibir libros de letras grandes, no es necesario pagar el importe de sellos.)

FIRMA _____ FECHA _____

**CERTIFICADO DE IMPEDIMENTO PARA EL SUBSIDIO POSTAL PARA RECIBIR
MATERIALES POR CORREO SIN COSTO**

INSTRUCCIONES

(Para la Persona con Autoridad para Otorgar Certificación)

Para ser elegible para recibir libros en letras grandes, sin costo de sellos, el solicitante debe satisfacer uno estos dos requisitos:

(1) Legalmente Ciegas: Personas ciegas cuya agudeza visual, según lo determine una autoridad competente, es de 20/200 o menos en el ojo con el cual ve mejor usando lentes correctivos o aquellas cuyo diámetro más amplio de su campo visual subtienda una distancia angular no mayor de 20 grados.

(2) Impedidas Visualmente: Aquellas personas cuya incapacidad visual con corrección y sea cual fuere la medida óptica, según lo determine una autoridad competente, le impide leer material impreso corriente.

PERSONAS QUE PUEDEN COMPLETAR ESTA SOLICITUD: Doctores en medicina; doctores en osteopatía; oftalmólogos; optometristas; enfermeras certificadas; terapistas; auxiliares de enfermería; personal profesional de hospitales, instituciones y entidades públicas y de bienestar social (por ejemplo, trabajadores sociales, funcionarios a cargo de casos, consejeros, maestros de rehabilitación y superintendentes).

Llene y devuelva el **CERTIFICADO DE IMPEDIMENTO** a Conexiones doblando la hoja, de forma que se vea la dirección de la biblioteca en la parte exterior.

CN-1008 Spanish Certification 03/08

DOBLE AQUI

DE _____

**FREE MATTER FOR BLIND
OR HANDICAPPED**

**Sistema de Bibliotecas Públicas de Miami-Dade
Conexiones
Servicio de Biblioteca para Personas Confinadas en Casa
2455 NW 183 Street
Miami, FL 33056-3641**

Sistema de Bibliotecas Públicas de Miami-Dade
Conexiones: Servicio de Biblioteca para Personas Confinadas en Casa
2455 NW 183 Street, Miami, FL 33056-3641
Teléfono: (305) 474-7251 TDD y Fax: (305) 474-7258

**CERTIFICADO DE IMPEDIMENTO PARA EL SUBSIDIO POSTAL PARA RECIBIR
MATERIALES POR CORREO SIN COSTO
SERVICIO DE LIBROS EN LETRAS GRANDES POR CORREO**

PARA:

Nombre

Dirección

Ciudad / Estado / Código Postal

Teléfono

**CERTIFICADO DE IMPEDIMENTO: Este solicitante es elegible para recibir
materiales en letras grandes por la siguiente razón:**

- Criterio #1. Esta persona es legalmente ciega.
- Criterio #2. Esta persona es impedido visualmente.

DETERMINADO POR:

Nombre / Cargo

Dirección

Ciudad / Estado / Código Postal

Teléfono

Fecha

Firma