

Solicitud para Servicio Gratuito de Biblioteca – Individuo

Todas las solicitudes para servicio deben presentarse con una firma certificadora de una autoridad competente. Las solicitudes pueden presentarse por Internet en <https://statelibrary.ncdcr.gov/blind-print-disabled>, por correo electrónico o por correo.

Departamento de Recursos Naturales y Culturales, Servicios bibliotecarios y libros accesibles de la Biblioteca Estatal de Carolina del Norte

1841 Capital Boulevard, Raleigh, North Carolina 27635

Número Gratuito: 1-888-388-2460 Teléfono Local: 984-236-1100

Correo Electrónico: ncabls@ncdcr.gov

Todos los registros de los usuarios son **confidenciales** para uso por parte del personal de la biblioteca únicamente. GS 125-18, GS 125-19.

Escriba a máquina o a mano.

Nombre (Apellido) _____ (Primer) _____ (Segundo) _____

Dirección _____

Ciudad _____ Condado _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono Principal _____ Fecha de Nacimiento _____

Teléfono Alternativo _____ Correo Electrónico _____

Contacto alternativo si no podemos ponernos en contacto con usted durante un período extendido:

Nombre _____ Relación _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Veteranos: las personas ciegas o que tienen una discapacidad para leer materiales impresos que hayan recibido una licencia con honores del ejército de los Estados Unidos reciben preferencia en el préstamo de libros, grabaciones, equipo de reproducción, partituras, textos instructivos y materiales especializados (Ley Pública 89-522).

Marque aquí si recibió una licencia con honores del ejército de los Estados Unidos.

Indique la discapacidad primaria que no le permite leer material impreso.

Ceguera Discapacidad física Sordera/Ceguera

Deterioro visual Discapacidad para leer

Si también tiene un deterioro auditivo, indique el grado de pérdida auditiva:

Moderada: un poco de dificultad para escuchar y entender el habla

Profunda: no puede escuchar ni entender el habla

NOTA: la información personal es confidencial, salvo por las partes que se definen por ley como información pública. Para aprender qué información que se proporciona en este formulario de solicitud puede divulgarse a otras personas, instituciones o agencias, consulte con la agencia a la cual le presenta esta solicitud.

Elegibilidad de las personas ciegas y con otras discapacidades para leer materiales impresos para préstamos de materiales de la biblioteca

Las siguientes personas son elegibles para el servicio: residentes de los Estados Unidos, incluidos los territorios, posesiones insulares, y el Distrito de Columbia, y ciudadanos estadounidenses que vivan en el exterior, siempre que cumplan con uno de los siguientes criterios:

1. Un individuo que sea ciego o tenga deterioro visual que le impida leer cómodamente libros impresos.
2. Un individuo que tenga una discapacidad perceptiva o de lectura.
3. Un individuo que tenga una discapacidad que le dificulte sostener o manipular un libro o enfocarse o mover los ojos según se necesita para leer un libro impreso.

Consulte www.loc.gov/nls/about/eligibility-for-nls-services para obtener la terminología completa de elegibilidad.

Autoridad certificadora

La elegibilidad debe ser certificada por uno de los siguientes: médico, doctor en osteopatía, oftalmólogo, optometrista, psicólogo, enfermero registrado, terapeuta o personal profesional de hospitales, instituciones y agencias públicas, o de bienestar público (como un educador, trabajador social, trabajador de casos, consejero, maestro de rehabilitación, especialista en lectura certificado, psicólogo escolar, superintendente escolar o bibliotecario).

A completar por la autoridad certificadora

Nombre _____ Cargo _____

Organización _____ Correo Electrónico _____

Dirección _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Certifico que este solicitante reúne los requisitos para recibir servicios de NLS.

Firma _____

Fecha _____

Una firma impresa o escrita a mano es aceptable después de que se completan los datos de certificación.

BARD (Descarga de lectura en audio y Braille) es un servicio basado en la web, protegido por contraseña, que proporciona acceso a miles de libros, revistas, y partituras en audio y Braille disponibles desde NLS. El servicio está disponible como una aplicación en una computadora Windows o Mac o en un dispositivo iOS o Android. La aplicación para celular, conocida como BARD Mobile, incluye capacidad de reproducción incorporada para que pueda disfrutar libros parlantes en cualquier momento, en cualquier lugar.

Prestación del servicio para materiales de la biblioteca (marque todas las que correspondan)

- Tengo un dispositivo móvil personal (iPhone, Android, iPad o Kindle Fire) e Internet o acceso celular. Deseo descargar libros parlantes digitales o materiales de eBraille para leer instantáneamente con la aplicación gratuita BARD Mobile. Proporcione su dirección de correo electrónico para el registro en BARD.

- Tengo un dispositivo móvil personal y me gustaría acceder a la aplicación gratuita BARD Mobile, pero también me gustaría que se me envíen materiales a mi hogar a través de USPS. Seleccione los tipos de materiales que desea que se le envíen por correo a su hogar. (Marque todas las que correspondan).
 - Libros y revistas parlantes digitales en cartucho/memoria USB
 - Libros y revistas impresos en Braille
 - Letras grandes

- NO tengo un dispositivo móvil personal. Deseo que me envíen libros a través de USPS a mi hogar. Deseo los materiales en el siguiente formato. (Marque todas las que correspondan).
 - Libros y revistas parlantes digitales en cartucho/memoria USB
 - Libros y revistas impresos en Braille
 - Letras grandes

¿Cómo se enteró del servicio de biblioteca gratuito NLS? Marque hasta un máximo de tres opciones:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agencia de Salud de Defensa/
Asuntos de Veteranos | <input type="checkbox"/> Otro profesional de la atención médica |
| <input type="checkbox"/> Escuela | <input type="checkbox"/> Centro vocacional de rehabilitación |
| <input type="checkbox"/> Amigo/Familiar | <input type="checkbox"/> Biblioteca pública |
| <input type="checkbox"/> Grupo de consumidores/apoyo | <input type="checkbox"/> Evento/Exposición |
| <input type="checkbox"/> Aviso de televisión | <input type="checkbox"/> Aviso de radio |
| <input type="checkbox"/> Otro aviso (especifique a continuación) | <input type="checkbox"/> Internet/Redes sociales
(especifique a continuación) |
-
-

Preferencias de lectura: complete lo siguiente si desea que se le envíen materiales de la biblioteca mediante entrega en el hogar, USPS Free Matter for the Blind

Preferencias de lectura: marque A o B

- A. No seleccionen libros para mí. Envíenme únicamente los títulos específicos que solicito.
 B. Deseo que se seleccionen libros para mí además de mis propias solicitudes.

Nota: si desea que se seleccionen libros para usted, la biblioteca necesita información acerca de sus intereses de lectura. Marque todos los tipos de libros o asuntos que prefiera.

Rango de edad: Para adultos Para adultos jóvenes Para niños, grado: _____

Marque los tipos de libros que se indican a continuación que prefiera.

Prefiero: Ficción No Ficción

- Aventura Envejecimiento / Jubilación Historias de Animales Arte
 Éxitos en Ventas Biografía Literatura Afroamericana Tecnología / Computadoras
 Clásicos Cocina/Tareas del Hogar Eventos Actuales Discapacidades
 Historias Familiares Fantasía Folclore / Cuentos de Hadas Ficción General
 Salud / Medicina Ficción Histórica Historia - Estados Unidos Historia - Mundial
 Humor Matrimonio / Familia Novelas Policíacas Naturaleza
 Carolina del Norte Novelas Negras / de Terror Obras de Teatro Poesía
 Política / Gobierno Psicología Inspiración Religiosa Religión (culto)
 Romance Ciencia Ciencia Ficción Historias de Mar
 Cuentos Cortos Deportes Historias de Espías Negocios
 Viajes Historias de Guerra Lejano Oeste

No deseo recibir libros que contengan *

- lenguaje fuerte violencia descripciones explícitas de sexo

* **IMPORTANTE:** algunos libros de producción comercial pueden incluir lenguaje fuerte, violencia o descripciones de sexo sin que lo sepamos.

Indique títulos, autores, géneros o temas adicionales: _____

- Marque esta casilla si desea recibir libros en inglés **o bien** Si desea recibir libros en otros idiomas, indique los idiomas
