Preferencias de lectura

Nivel de lectura preferido: Adulto
 Adulto joven
 Juvenil (Nivel de Grado: _____)

Áreas de interés (Marque tantas como desee):

☐ Aventuras	☐ Política, ley, gobierno	☐ Novelas románticas
☐ Animales	☐ Salud	☐ Ciencias
☐ La Biblia	☐ Novelas históricas	☐ Ciencia-ficción
☐ Biografía	☐ Historia de Estados Unidos	☐ Cuentos del mar
☐ Negocios	☐ Historia universal	☐ Cuentos cortos
☐ Carreras	☐ Humor	☐ Deportes
☐ Clásicos	☐ Libros sobre la música	☐ Espionaje
☐ Cocina y hogar	☐ Misterio	☐ Teatro y cine
☐ Drama	☐ Ecología y mundo natural	☐ Suspense
☐ Cuentos de familia	☐ Oculto y lo sobrenatural	☐ Viajes
☐ Fantasía	☐ Filosofía	☐ Guerra
☐ Folclore	☐ Poesía	☐ Cuentos del oeste
☐ Jardín	☐ Psicología y ayuda propia	☐ Economía
☐ Novelas góticas	☐ Religión	

Otros intereses de lectura: _____

Quiero leer libros en: español inglés otros idiomas

(enumere): _____

No deseo recibir obras que contengan:

- lenguaje vulgar
- violencia
- descripciones explícitas de índole sexual

Libros, revistas y equipos

Devolución del equipo Los reproductores de casetes 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.

Señale los siguientes artículos opcionales que desea recibir:

Descarga de Braille y Lectura de Audio (el sistema electrónico BARD)

Libros en sistema Braille Revistas en sistema Braille

NFB-Newsline

Videos Descriptivos

Auriculares de almohada (solamente para usuarios postrados en cama)

Criterios calificadorios de los ciegos y otras personas impedidas físicamente para ser elegibles a obtener de préstamo los materiales de biblioteca

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. 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. 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.

3. Personas que, según certificación de autoridad competente, están incapacitadas para leer el material impreso corriente debido a limitaciones físicas.

4. 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.

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, terapeutas, profesionales de hospitales en 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 que pide servicios bibliotecarios está incapacitado para leer o utilizar texto impreso convencional por los motivos indicados en el tercero 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 three of this form.)

**Fotocopias y faxes de certificación de firma no se acepta.
Miembros de la familia o la auto-certificación no permitido**

Firma (signature): _____ Fecha (date): _____

Sírvase escribir a máquina o en letra de molde (please print or type).

Nombre (name): _____

Cargo y ocupación (title and occupation): _____

Dirección postal (street address): _____

Ciudad (city): _____ Estado (state): _____ Código postal (zip): _____

Teléfono (telephone): _____