

Sistema de Bibliotecas Públicas de Miami-Dade

CONEXIONES

Servicio de biblioteca para las personas confinadas en casa

2455 NW 183 Street
Miami, FL 33056-3641

Tel: 305.474.7251 • Fax: 305.474.3032
TDD: 305.474.7258



Conexiones: El servicio de biblioteca para las personas confinadas en casa, provee el servicio Libros por Correo a los usuarios del Sistema de Bibliotecas Públicas de Miami-Dade que no pueden ir a las bibliotecas.

¿Quién es elegible para Libros por Correo?

Las personas de cualquier edad residentes del distrito tributario del Condado de Miami-Dade con alguna limitación física que le impida venir a la biblioteca. Los ancianos, las personas confinadas en casa, aquellos sin medios adecuados de transporte, y las personas incapacitadas también podrían ser elegibles.

¿Cómo puedo inscribirme?

Llame al 305-474-7251, de lunes a viernes, 8:30 a.m. a 5 p.m. y pida una solicitud de inscripción. Llene la aplicación de solicitud Libros por Correo y devuélvala por correo en el sobre incluido.

Las personas inscritas en el programa pueden llamar por teléfono para pedir los libros. Se puede hacer la solicitud por el título, el autor, la materia o puede pedirnos que le escojamos el libro. Los materiales incluyen libros con letra normal, con letra grande, en otros idiomas, DVD, video casetes, audio libros y discos compactos. Los materiales son enviados por correo en convenientes bolsas de nylon que pueden volverse a usar.

Para devolver los materiales, remueva la etiqueta con su nombre, y vuélvala a colocar a la inversa. Aplique la cantidad de sellos necesaria (la misma suma que usamos para enviarle los libros), y devuelva la bolsa por correo. También Ud. puede devolver los libros directamente a cualquiera de las bibliotecas del Sistema o a la biblioteca ambulante y así ahorrarse el costo de correo.

¿Quién es elegible para exención de pago de sellos de correos?

Los usuarios que solamente pueden leer los libros con letras grandes debido a un impedimento visual y que presenten el modelo de Certificado de Impedimento (Certificate of Disability), pueden ser elegibles para recibir el correo gratis por medio de subsidios federales.

¿Puedo extender el período de préstamo?

Las personas que participen en el programa de Libros por Correo pueden llamar por teléfono para pedir una extensión del período de préstamo o también pueden hacerlo por medio del Internet en nuestra página www.mdpls.org

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

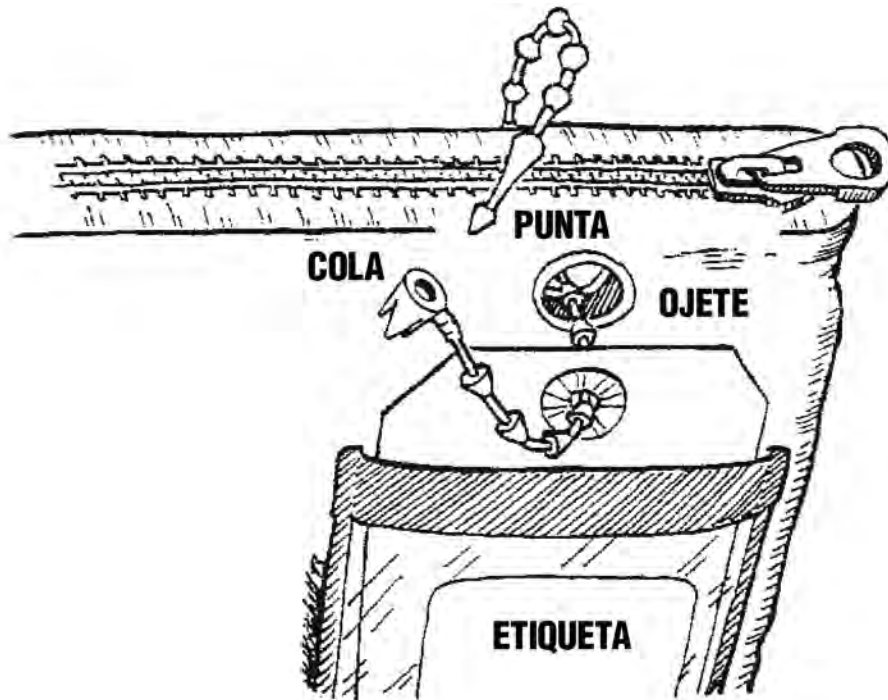
Ponga los materiales dentro de la bolsa, cierre la bolsa y fíjese que la etiqueta muestre la dirección de la biblioteca, por ejemplo, TO: CONEXIONES, etc.

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 Fax (305) 474-3032 TDD (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 ELEGIBILIDAD – Marque uno (1)

- | | |
|---|--|
| <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 (1) 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 |
| Videos (DVD) | <input type="checkbox"/> Sí / ¿Cuántos? _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| Videos (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, 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.

PLANES DE SERVICIO – Marque uno (1)

- 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 nosotroselijamos 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 Policiaco | <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 Personales 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 ELEGIBILIDAD 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 de estos dos requisitos:

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.

Incapacidad Visual 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 ELEGIBILIDAD a Conexiones doblando la hoja, de forma que se vea la dirección de la biblioteca en la parte exterior.

DOBLE AQUI

CN-1008 SP 11/11

DE:

**FREE MATTER FOR THE 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**

CN-1008 SP 11/11

**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 Fax (305) 474-3032 TDD (305) 474-7258**

**CERTIFICADO DE ELEGIBILIDAD 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 ELEGIBILIDAD: 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 / TÍTULO

DIRECCIÓN

CIUDAD / ESTADO / CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

FECHA

FIRMA