

Sistema de Bibliotecas Públicas de Miami-Dade

CONEXIONES

Servicio de biblioteca en la casa.

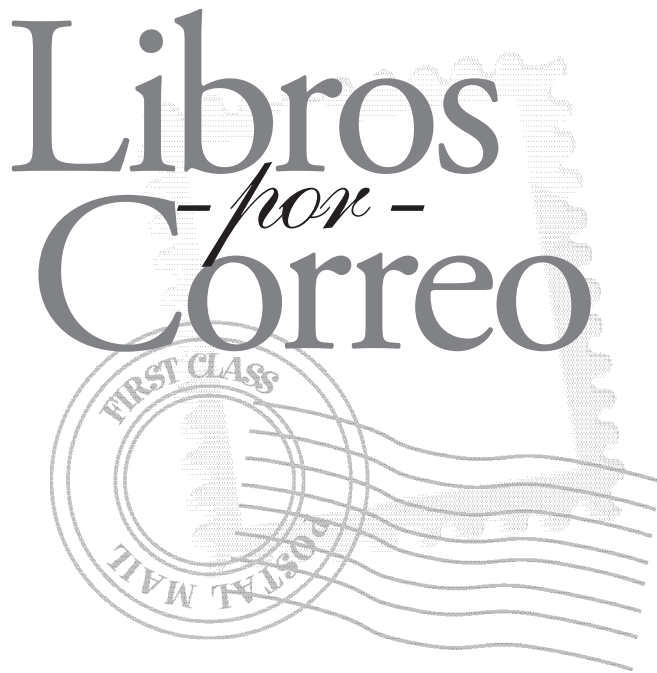
2455 NW 183 Street
Miami, FL 33056-3641

Tel: 305-474-7251

Fax: 305-474-3032

TDD: 305-474-7258

Email: connections@mdpls.org



Conexiones: El servicio de biblioteca en la casa ofrece el servicio de Libros por Correo a los usuarios del Sistema de Bibliotecas Públicas del Condado de Miami-Dade que no pueden ir a las bibliotecas.

¿Quién puede participar en el programa Libros por Correo?

Los usuarios de la biblioteca de cualquier edad que viven en el Condado de Miami-Dade y no pueden ir físicamente a la biblioteca, las personas que no tienen un medio de transporte adecuado, los adultos mayores, las personas confinadas al hogar, los enfermos crónicos, y las personas con discapacidades puede que reúnan las condiciones para participar.

¿Cómo puedo inscribirme?

Llene y devuelva por correo la solicitud adjunta del servicio Libros por Correo. Si tiene alguna pregunta, llame al 305-474-7251, de lunes a viernes, de 8:30 a. m. a 5:00 p. m.

Los usuarios inscritos pueden llamar por teléfono, enviar por correo las solicitudes por título, tema o tipo de material, o pedirnos que les seleccionemos los materiales. Los materiales incluyen libros de letra normal y de letra grande, DVD, audiolibros en discos compactos, y libros en otros idiomas. Los materiales se envían por correo en prácticas bolsas de nylon reutilizables.

Para devolver los materiales, los usuarios simplemente retiran e invierten la etiqueta de la dirección en la bolsa, y devuelven la bolsa por correo. También se pueden devolver las bolsas directamente a una sucursal de la biblioteca o a una biblioteca ambulante (*bookmobile*) sin necesidad de pagar franqueo postal.

¿Puedo extender el periodo de préstamo?

Los usuarios que participan en el programa de Libros por Correo pueden llamar por teléfono para pedir una extensión del periodo de préstamo o en Internet en el sitio web de la biblioteca: www.mdpls.org.

INSTRUCCIONES PARA USAR LAS TIRITAS PLÁSTICAS DE SEGURIDAD

PARA ABRIR LAS BOLSAS

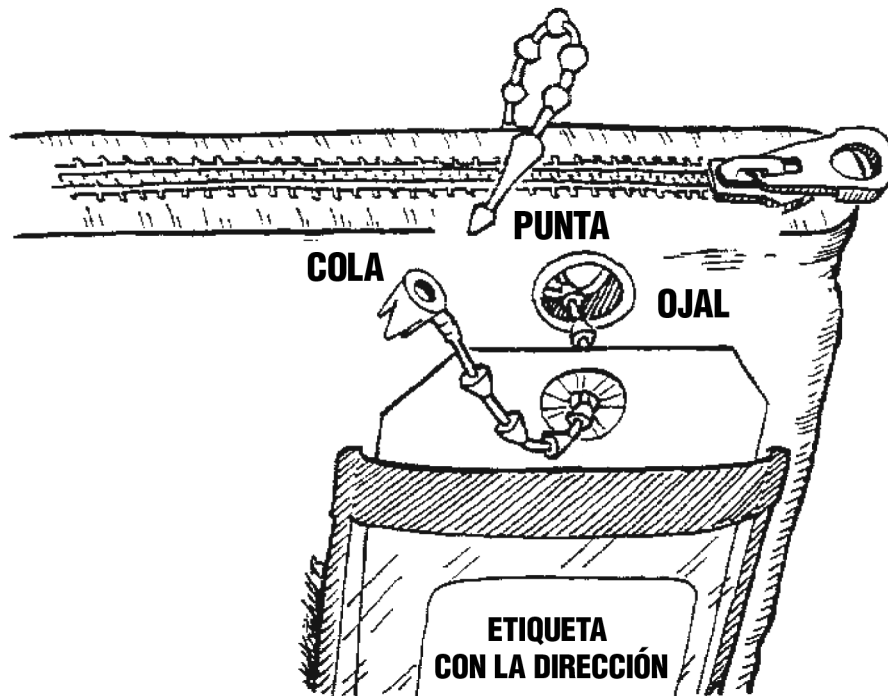
Las bolsas para envío por correo están selladas con unas tiritas plásticas de seguridad. Para abrir el zíper de la bolsa, es necesario cortar la tirita de seguridad.

PARA CERRAR LAS BOLSAS

PRIMER PASO Ponga los materiales dentro de la bolsa, cierre el zíper y asegúrese de que la etiqueta muestre la dirección de la biblioteca. Por ejemplo, TO: CONNECTIONS, etc.

SEGUNDO PASO Inserte la PUNTA de la tirita plástica en los ojales o agujeros reforzados en ambos lados de la bolsa y a través del agujero en la etiqueta que muestra la dirección.

TERCER PASO Empuje la PUNTA de la tirita dentro del orificio de la COLA y hale la PUNTA hasta que la tirita ajuste firmemente. De esta manera, la bolsa no se puede abrir y la etiqueta 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 DEL CONDADO DE MIAMI-DADE
CONEXIONES: SERVICIOS DE BIBLIOTECA EN CASA
2455 NW 183 STREET, MIAMI, FL 33056-3641
TEL: 305-474-7251 FAX: 305-474-3032 TDD 305-474-7258

SOLICITUD PARA RECIBIR LIBROS POR CORREO

NOMBRE _____ TELÉFONO _____

DIRECCIÓN _____ APT. # _____

CENTRO _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL+4 _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ SEXO: MASCULINO FEMENINO

CRITERIO DE ADMISIBILIDAD – Marque uno (1)

FALTA DE TRANSPORTE ENFERMEDAD CRÓNICA

DISCAPACIDAD FÍSICA PROBLEMAS VISUALES

PERSONA AL CUIDADO DE UN ENFERMO

CONVALECIENTE, ¿POR CUÁNTO TIEMPO? _____

OTRO (EXPLIQUE): _____

IDIOMA Inglés Español Francés Otro (Especifique) _____

FRECUENCIA DE ENVÍOS – Marque uno (1) Semanal Quincenal Mensual

INSTRUCCIONES DE FORMATO

Enviar libros SÍ / ¿Cuántos? _____ NO

Enviar audiolibros – Disco compacto (CD) SÍ / ¿Cuántos? _____ NO

Enviar DVD SÍ / ¿Cuántos? _____ NO

INSTRUCCIONES ESPECIALES –

Marque y complete TODAS las opciones que correspondan.

Leo solo libros de letra grande. Adjunto mi Certificado de Discapacidad.

Prefiero los libros de letra grande, pero aceptaré libros de impresión regular para surtir mis solicitudes de títulos específicos.

No puedo sujetar libros muy pesados. No envíen libros de más de ____ páginas.

Quiero recibir ediciones de bolsillo. Solo Nunca

También soy miembro de *Talking Books*.

Tengo acceso a internet, ¿cómo puedo conectarme con la biblioteca?

Mi dirección de correo electrónico es _____

Al incluir mi dirección de correo electrónico, autorizo al Sistema de Bibliotecas Públicas de Miami-Dade a utilizar esta dirección para mandarme actualizaciones sobre eventos y servicios.

PLAN DE SERVICIO – Marque una opción

- Solo solicitud.** Envíenme solo los materiales de la biblioteca que solicité.
- Asesoría para lectores.** Envíenme sus selecciones Y los títulos que he solicitado

SELECCIONES – Marque sus temas favoritos a continuación SOLAMENTE si desea que nosotros hagamos su selección.

Ficción y Cuentos

- Misterio, Detective Privado
- Misterio, Detectives Aficionados
- Misterio, Procedimiento Policiaco
- Suspenso Político/Espionaje
- Suspenso Psicológico
- Suspenso Legal
- Suspenso Médico
- Aventuras y Suspenso
- Romance Contemporáneo
- Romance Histórico
- Romance de Suspenso (Gótico)
- Romance Ligero
- Romance de la Regencia (1811-20)
- Romance Médico
- Saga Familiar Contemporánea
- Saga Familiar Histórica
- Novelas Clásicas
- Literatura Premiada
- Ficción Histórica
- Novelas del Oeste Westerns
- Ciencia Ficción
- Ocultismo y Horror

No ficción e Información

- Filosofía
- Religión y otras Confesiones: _____
- Psicología y Salud Mental
- Política y Eventos Actuales
- Finanzas Personales y Negocios
- Crímenes
- Naturaleza y Animales Domésticos
- Ciencia y Tecnología
- Temas de Computación: _____
- Temas de Salud: _____
- Arte: _____
- Artesanías y Pasatiempos: _____
- Música: _____
- Deportes: _____
- Humor
- Poesía y Obras Teatrales
- Viajes y Geografía
- Historia: _____
- Biografía Política
- Biografía Teatral
- Biografía Histórica
- Biografía Deportiva

OTROS INTERESES / AUTORES PREFERIDOS _____

Comprendo que asumo la responsabilidad financiera por los materiales que recibiré. Me aseguraré de devolver los materiales a una sucursal o biblioteca ambulante del Sistema de Bibliotecas Públicas de Miami-Dade o por correo.

FIRMA _____ FECHA _____

**CERTIFICADO DE ADMISIBILIDAD PARA RECIBIR
EL SUBSIDIO POSTAL GRATUITO (Franqueo gratuito)**

**INSTRUCCIONES PARA LA
PERSONA QUE OTORGA EL CERTIFICADO**

Para participar en el servicio de envío de libros por correo con franqueo gratuito para personas ciegas o con discapacidades, el solicitante debe cumplir con uno de estos dos requisitos:

Legalmente Ciegas Personas ciegas cuya agudeza visual es de 20/200 o menos en el ojo con el cual ve mejor usando espejuelos de corrección o aquellas cuyo diámetro más amplio del campo visual delimite 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: Médicos; oftalmólogos; optometristas; enfermeros certificados; trabajadores sociales; consejeros; maestros; bibliotecarios; personal profesional de hospitales, instituciones y entidades públicas de bienestar social u otra persona cualificada.

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 AQUÍ

CN-1008 SP 2/21

DE: _____

**FREE MATTER FOR THE BLIND
OR HANDICAPPED**

**SISTEMA DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DE MIAMI-DADE
CONEXIONES: SERVICIOS DE BIBLIOTECA EN LA CASA**

2455 NW 183 Street
Miami, FL 33056-3641

**SISTEMA DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MIAMI-DADE
CONEXIONES: SERVICIOS DE BIBLIOTECA EN CASA
2455 NW 183 STREET, MIAMI, FL 33056-3641**

TEL: 305-474-7251 FAX: 305-474-3032 TDD 305-474-7258

**CERTIFICADO DE ADMISIBILIDAD PARA RECIBIR
MATERIALES POR CORREO SIN COSTO DE FRANQUEO
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 tiene discapacidad visual.

DETERMINADO POR:

NOMBRE / TÍTULO

DIRECCIÓN

CIUDAD / ESTADO / CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

FECHA

FIRMA