Biblioteca Pública de San Francisco

Solicitud de Servicios Bibliotecarios a Casa

Para quienes viven en San Francisco y cuya discapacidad les impide visitar la Biblioteca.

Por favor, escriba con letra de molde o a máquina
Una solicitud incompleta retrasará su tramitación.

Nombre (apellido) _____ (primero) _____ Inicial del 2º nombre _____

Dirección _____ SF, CA Código postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Fecha de nacimiento _____ Número de identificación/licencia _____

¿Tiene una tarjeta bibliotecaria? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, indique el número _____

*Es necesario adjuntar un documento de identidad válido con fotografía y la dirección actual en SF. (Visite https://sfpl.libanswers.com/sp/faq/132245 para ver una lista de los documentos de identidad con fotografía aceptados.)

Atención: no se pueden tomar prestados artículos de LINK+ ni de préstamo interbibliotecario, InterLibrary Loan (ILL).

El solicitante debe firmar a continuación:

Yo tengo la responsabilidad de asegurarme que todos los materiales bibliotecarios sacados por mí sean devueltos. Al firmar a continuación, también confirmo que cumplo los requisitos para Servicios Bibliotecarios a Casa y que la información que he proporcionado es verdadera.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

** Por favor, pida a su autoridad certificadora que rellene la próxima página.*

DEBE SER CERTIFICADO POR UN MÉDICO, UNA ENFERMERA TITULADA, O UN TRABAJADOR SOCIAL:

Yo declaro que _____ está físicamente incapacitado/a para desplazarse a la Biblioteca.

NOMBRE DEL CERTIFICADOR: _____ AFILIACIÓN: _____
DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
FIRMA DEL CERTIFICADOR *: _____ FECHA: _____

****

¿Tiene preguntas? Por favor llame al 415-437-4835 o envíe un correo electrónico a talkingbooks@sfpl.org.

Por favor llene la solicitud y envíela a la siguiente dirección:

Talking Books and Braille Center
San Francisco Public Library
Attn: Library by Mail
100 Larkin Street
San Francisco, CA 94102