



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](mailto: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