

Applicacion Individual  
Learning Through Listening® (LTL®)  
Membresía

Complete todas las secciones y este seguro de incluir el pago correcto. Las aplicaciones incompletas seran retornadas.

**SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

---

1. Nombre del solicitante\* (Nombre, Apellido) \_\_\_\_\_

2. Fecha de Nacimiento\* (Mes, Día, Año) \_\_\_\_\_

3. ¿Es ciudadano estadounidense?     Sí     No

    Si la respuesta es no, ¿reside en los E.E.U.U.?\*     Sí     No    Si la respuesta es no, mencione el país \_\_\_\_\_

4. ¿El aplicante es ex militar?     Sí     No

5. Dirección Domiciliaria\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad\* \_\_\_\_\_ Estado\* \_\_\_\_\_ Código Postal\* \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_

6. Teléfono Domiciliario\*

\_\_\_\_\_

7. Dirección Postal\* ( si es diferente a la dirección domiciliaria) \_\_\_\_\_

Dirección\* \_\_\_\_\_

Ciudad\* \_\_\_\_\_ Estado\* \_\_\_\_\_ Código Postal\* \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_

8. Teléfono durante el día \_\_\_\_\_

9. Fax \_\_\_\_\_

10. Dirección de Correo Electrónico\* (Requerida si usted planea ordenar audiolibros, equipos y accesorios a través del internet, así como también actualizaciones periódicas de membresía , libros y productos nuevos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. ¿El solicitante es estudiante?\*     Sí     No    Si la respuesta es sí, ¿a que grado asiste? \_\_\_\_\_

    Seleccione el tipo de centro educativo

Escuela Pública     Escuela Privada     Estudiante universitario/graduado de Universidad

Otro

**SECCIÓN 2: INFORMACION DE LOS PADRES (OBLIGATORIO SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE 18 AÑOS)**

12. Nombre de los padre(s) o tutor (es)\* \_\_\_\_\_

13. Domicilio de los padres/tutores\* (si es diferente de la del solicitante) \_\_\_\_\_

Ciudad\* \_\_\_\_\_ Estado\* \_\_\_\_\_ Código Postal\* \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_

14. Teléfono del padre o tutor\* \_\_\_\_\_

15. Correo electrónico del padre o tutor \_\_\_\_\_

USO EXCLUSIVO RFB&D®

ID# _____	ENTRY DATE _____
SO# _____	INITIALS _____

**\*REQUIRED INFORMATION**  
FAX 609 987-8116

800 221-4792

**SECCIÓN 3: TIPO DE DISCAPACIDAD Y SU CERTIFICACIÓN (OBLIGATORIO)**

Indique la discapacidad que limita al solicitante acceder a la lectura de la impresión regular en forma efectiva (marcar todo lo que corresponda)

Discapacidad Visual       Dificultad de Aprendizaje       Otras discapacidades físicas

¿El solicitante lee con el método Braille?     Sí     No

¿La escuela cuenta con un Plan de Educación Individualizado (IEP) ó el Plan para el Apicante 504?

Sí     No     No sabe o no corresponde

**Opción 1**

La siguiente declaración de certificación debe ser llenada por un profesional certificado en el área de servicios de discapacidad, educación especial, medicina o psicología. El profesional que certifica deber ser un experto reconocido que declare la base física de la discapacidad visual, perceptiva o física que limite el uso de la impresión regular por parte del solicitante.

Los expertos certificantes correspondientes pueden diferir de una discapacidad a otra. La siguiente lista cita a profesionales calificados para certificar a un solicitante de RFB&D. No se trata de una lista exclusiva bajo ningún concepto. En caso de dudas acerca de quiénes son profesionales certificados calificados, comuníquese con el Departamento de Servicios al Cliente al número **800 221-4792**.

- En caso de ceguera y discapacidad visual, el certificante correspondiente deber ser medico, oftalmólogo u optometrista.

- En el caso de discapacidad perceptiva, un neurólogo, especialista en dificultades del aprendizaje o psicólogo con experiencia en dificultades del aprendizaje sería el profesional certificante más calificado.
- Los siguientes profesionales o individuos normalmente NO están calificados para certificar sobre la base de una discapacidad que limita al solicitante a leer efectivamente el material impreso regular, a menos que tengan experiencia en alguna de las áreas de competencia anteriores: directores, vicedirectores, consejeros de orientación, maestros de educación general, bibliotecarios.

**Opción 2**

Si recibe servicios del Servicio de Biblioteca Nacional ( The National Library Service, NLS) para Personas Invidentes y con Discapacidad Física o de sus bibliotecas asistentes en red, aceptaremos una firma de uno de sus bibliotecarios en lugar de la Opción 1.

**NOTA: Debido a la ley de los derechos de autor en los U.S. , RFB&D no ofrece la distribución de los libros descargables AudioAccess<sup>SM</sup> o de los libros en CD AudioPlus<sup>SM</sup> fuera de los Estados Unidos, excepto a los ciudadanos de los EE.UU., que estén residiendo en el exterior en forma temporal. Sin embargo, RFB&D tiene otras opciones disponibles para nuestros miembros internacionales. Por favor llame al Servicio al Cliente al 609 452-0606.**

**Declaración de Certificación** (La siguiente información es requerida a fin de que se pueda procesar la membresía del aplicante.

Doy testimonio de la discapacidad visual, perceptiva o física que limita al solicitante usar eficazmente el material impreso regular. También doy fe de mi competencia para realizar la presente certificación.

Nombre del profesional certificante: (Letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Título/Especialidad del profesional \_\_\_\_\_

Lugar de empleo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_

Teléfono de día \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**\*REQUIRED INFORMATION**  
**FAX 609 987-8116**

**800 221-4792**

**SECCIÓN 4: ACUERDO DE LA MEMBRESIA INDIVIDUAL Y RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE AUTOR.**

*Lea la siguiente declaración y firme al pie de la misma. Su solicitud de membresía no puede procesarse sin una firma.*

**Acuerdo de la Membresía**

La membresía individual es válida por un (1) año, a menos que se indique lo contrario como parte de una promoción u oferta de prueba. Su cuenta le permitira ordenar un limite de 35 libros.

**Reconocimiento de los Derechos de Autor**

El contenido de todos los libros de RFB&D se encuentran protegidos por las leyes de derecho de autor. RFB&D regula en forma estricta la distribución de los materiales en una población de miembros calificados que han proporcionado evidencia certificada de una discapacidad con una documentación debidamente legalizada e impresa. Toda reproducción, intercambio o redistribución de los libros de RFB&D en ninguna forma a cualquier persona está estrictamente prohibida por ley y se considera una infracción a los derechos de los publicadores y de los términos de su membresía de RFB&D. Los infractores serán penados con la suspensión permanente de los beneficios de la membresía de RFB&D y posiblemente, con penalidades civiles o criminales.

**Aceptación**

Bajo pena de perjurio (mire 17 U.S.C. 506(a), 1201-1204 y 18 U.S.C. 1001,2319, y los estatutos relacionados), comprendo la declaración anterior y acepto todos los términos y condiciones de la membresía de RFB&D. Estoy de acuerdo en no reproducir, intercambiar o redistribuir los libros de RFB&D en ninguna forma, a cualquier persona. Comprendo que si así lo hiciera podría ser penado con la suspensión permanente de los beneficios de la membresía de RFB&D y posiblemente, con penalidades civiles o criminales.

**Cancelaciones y Reembolsos**

Los miembros pueden cancelar su membresía y para recibir el reembolso completo lo deben hacer entre los primeros 30 días desde el día en que comenzo su membresía.

Si usted opta por cancelar su membresía y no desea quedarse con ningún equipo que usted haya comprado, usted debería llamar al Departamento de Servicio al Cliente para solicitar una Autorización de Reembolso del Material (RMA) entre los 30 días del envío del equipo.

Al firmar, acepto los terminos del reconocimiento de los derechos de autor y acepto recibir los servicios; ó en caso de ser padre o tutor que firma en nombre de un menor. Acepto que mi hijo reciba los servicios de RFB&D.

Firma del solicitante\* \_\_\_\_\_  
(o padre/tutor si el solicitante es menor de 18 años)

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**\*REQUIRED INFORMATION**  
**FAX 609 987-8116**

**800 221-4792**

**SECCIÓN 5: SELECCIÓN DEL TIPO DE MEMBRESÍA INDIVIDUAL**

Las escuelas que han identificado los libros de RFB&D como un servicio adecuado para los estudiantes, deben obligatoriamente proporcionar acceso gratis a los libros registrados de RFB&D en cumplimiento con la legislación de discapacidad federal, incluyendo la LEY de Educación de Individuos con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education ACT, IDEA) y el Artículo 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973.

## Opción 1

Si está en la escuela o tiene una discapacidad certificada con documentación debidamente legalizada e impresa, elija la opción **Membresía Individual del Estudiante** y envíe este formulario de solicitud de membresía lleno a la escuela para el pago correspondiente. Tenga presente que las escuelas pueden estar inscritas como Miembro Institucional del Aprendizaje por medio de la Audición (Learning Through Listening Institutional Member) de RFB&D, mediante el cual se pueden satisfacer las necesidades del solicitante. Una escuela puede rechazar el pago de una Membresía Individual del Estudiante si considera que su propia Membresía Institucional (LTL) ofrece al solicitante un servicio apropiado.

## Opción 2

En forma alternativa, al seleccionar la opción **Membresía Individual Personal**, el solicitante decide pagar las cuotas de la membresía directamente a RFB&D. Los interesados pueden optar por este tipo de membresía por diversos motivos. Por ejemplo, es probable que quieran solicitar en préstamo libros que no formen parte del programa de estudios de su escuela, que no estén matriculados como estudiantes o que puedan tener otras necesidades personales.

Para obtener más información acerca de los derechos de los estudiantes con discapacidades, visite el Departamento de Educación, la Oficina de Educación Especial y los Servicios de Rehabilitación de los EE.UU. en [www.ed.gov/OSERS](http://www.ed.gov/OSERS). También puede llamar al Departamento de Educación de los EE.UU., al número **800 872 5327**.

## ESPECIFIQUE EL TIPO DE MEMBRESÍA

### Membresía Individual del Estudiante (Opción 1)

Mi escuela pagará mi membresía (Se debe adjuntar un cheque u orden de compra de la escuela por el monto de \$100.00, ó la información de la tarjeta de crédito, favor completar esta información en la sección 10).

**NOTA:** Si su escuela le indicó que los audiolibros de RFB&D son un servicio conveniente, pero se niega a colaborar con el pago de la cuota de membresía, comuníquese al Departamento de Servicio al Cliente al **800 221-4792**.

### Membresía Individual Personal (Opción 2)

Yo mismo pagaré mi membresía (Incluya un pago de \$100,00, lea la sección 10 para las opciones de pago).

Los miembros elegibles pueden acceder a asistencia financiera. Comuníquese con el Departamento de Servicios al Cliente llamando al número **800 221-4792** para obtener más información.

**NOTA:** La información presente en esta solicitud es de carácter confidencial. RFB&D no vende, comercializa ni comparte con terceros la información de sus miembros: no obstante, en forma conjunta con los programas de financiamiento de RFB&D, se pueden proporcionar datos agregados a las agencias e instituciones cuando sea necesario para propósitos de verificación o para ilustrar el alcance de los servicios prestados. Es probable que también reciba comunicaciones con relación a los productos y servicios de RFB&D, así como información acerca de las formas en que puede contribuir con la misión de RFB&D.

\*REQUIRED INFORMATION  
FAX 609 987-8116

800 221-4792

## SECCIÓN 6: AUDIOLIBROS (Su membresía incluye audiolibros en diferentes formatos)

### AudioPlus libros en CD y descargables

- Todos los libros de AudioPlus son grabados en el formato DAISY para los cuales necesitará tener un equipo especializado para el sistema de reproducción DAISY.
- No importa como usted decida recibir sus Audiolibros, las características serán las mismas: mayor navegación de tal forma que los usuarios podrán ir fácilmente de página en página o de capítulo en capítulo, a diferentes velocidades de reproducción, varias opciones de marcado de texto.
- Ofrecemos equipos y softwares con el sistema DAISY. Visite [www.rfb.org](http://www.rfb.org) para más información acerca de los productos o llame al Departamento de Servicio al Cliente al **800 221-4792**.
- Los CD's de AudioPlus son enviados vía Correo Gratis para Invidentes y personas con discapacidades Físicas (**Free Matter for the Blind & Physically Handicapped Persons**), los cuales pueden tomar hasta dos semanas en llegar. Mire los costos de envío de UPS en la sección de Envíos para otras opciones.

### AudioAccess permite la descarga de los Audiolibros

- Los Audiolibros ordenados a través de AudioAccess solo pueden ser ordenados utilizando nuestro catálogo en línea. Una vez que usted reciba su carta de bienvenida usted puede activar su cuenta en línea y comenzar a ordenar.
- AudioAccess archivos digitales se sincronizan fácilmente entre computadoras que tengan Microsoft Windows a reproductores de medios compatibles. Para más información, visite <http://support.rfb.org> o llame al Departamento de Soporte Técnico al **800 772-3248**.

Me gustaría ordenar los siguientes Audiolibros en CD:

### RFB&D

Título	Autor	Cantidad	Nro. de RFB&D
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

## SECCIÓN 7: EQUIPO REPRODUCTOR (PARA AUDIOPLUS SOLAMENTE LIBROS EN CD)

Los Audiolibros de RFB&D requieren un equipo de reproducción especializado., Visite [www.rfb&d.org](http://www.rfb&d.org) y haga un click en el botón "Accesorios y Equipos" para ver nuestra línea completa de equipos especializados.

**Nota:** El equipo es enviado via UPS tierra.

CANTIDAD \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Precio \_\_\_\_\_

CANTIDAD \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Precio \_\_\_\_\_

CANTIDAD \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Precio \_\_\_\_\_

Total del Equipo \_\_\_\_\_

## SECCIÓN 8: ENVÍO

---

### COSTO DE ENVÍO POR UPS TIERRA

1-5 artículos	\$10.00
6-15 artículos	\$15.00
15 o más artículos	Por favor llamar para el costo

Por favor proveer la dirección de calle. UPS no entrega a caja postales (PO Box). **Para los envíos a Alaska y Hawaii, por favor llamar al Departamento de Servicio al Cliente al 800 221-4792.**

**Nota: Los costos de membresías, equipo y envíos, todos estan sujetos a cambios sin notificación.**

## SECCIÓN 9: TOTALES

---

Precio Total de la Membresía	\$ 100.00
Total del Equipo	\$ _____
Total del Envío	\$ _____
<b>Gran Total</b>	\$ _____

## SECCIÓN 10: INFORMACIÓN DE PAGO

---

Método de Pago:

Cheque (Cheque u Orden de Compra a favor de: RFB&D, 20 Roszel Road, Princeton, NJ 08540)

Orden de Compra # \_\_\_\_\_ (Favor adjuntar) Código Promocional \_\_\_\_\_ Si aplicara.

Tarjeta de Crédito

VISA

MASTERCARD

DISCOVER

AMEX

Número de Tarjeta de Crédito \_\_\_\_\_ Expiración: Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Firma para autorización de Tarjeta de Crédito \_\_\_\_\_

Nombre que aparece en la Tarjeta de Crédito \_\_\_\_\_

Dirección para el Pago (Si es diferente que la del Aplicante) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_

**Gracias por completar esta aplicación para la membresía. Esperamos poder servirle!**

20 Roszel Road, Princeton, New Jersey 08540 • 800 221-4792 • [www.rfbd.org](http://www.rfbd.org)

© Recording for the Blind & Dislexic, Incorporated. All rights Reserved.

Recording for the Blind & Dislexic®, RFB&D®, AudioPlus®, Learning Through Listening®, AudioAccess, the Heart and Headphones design, and all trademarks and service marks are owned by Recording for the Blind & Dislexic, Incorporated.

3/09  
CM-INDIVAPP

**\*REQUIRED INFORMATION**  
**FAX 609 987-8116**

**800 221-4792**

