

Solicitud para la reconsideración de material audiovisual

Por favor, complete el siguiente formulario, que será utilizado por el comité de revisión del personal de la Biblioteca del Condado de Tulsa. Después de que el comité haga una recomendación con respecto a su solicitud, se le notificará la decisión de la Biblioteca.

Título: _____

Formato: Video DVD CD Otro

Por favor, indique sus reservas específicas (es decir, dé ejemplos)

¿Vio/escuchó la presentación completa? Sí No

Si no es así, ¿qué partes vio/escuchó?

¿Recomendaría este artículo a otras edades? Sí No

¿Cuál cree que podría ser el resultado de ver o escuchar este material?

¿Tiene algún otro comentario? Indique los motivos por los que solicita que se reconsidere la inclusión de este artículo en la colección de la Biblioteca. Utilice el reverso para comentarios adicionales.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad / Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____

Staff Receiving Form: _____

Manager Signature: _____

Library: _____ Date: _____

Please send this form and a physical copy of the item (if available) to SSC – Collection Manager.