

# Formulario de Reserva de videos

Biblioteca de Videos de Seguridad y Salud  
PO Box 44607  
Olympia WA 98504-4607  
[Lni.wa.gov/videos](http://Lni.wa.gov/videos)

Para reservar videos, por favor complete esta forma y envíela por correo electrónico a: [SHVideo@Lni.wa.Gov](mailto:SHVideo@Lni.wa.Gov) o llame al (360) 902-5444.

- Lo más rápido que solicite un video, es más probable es que obtenga su reserva.
- Planee temprano para los temas de temporada. Puede reservar hasta 6 meses de anticipación.
- El procesamiento de su solicitud de video requiere aviso previo antes de las 4:00 pm, al menos 8 días hábiles antes de la fecha de su presentación.

Número de cuenta de quien presta el video:	Nombre:
Teléfono:	Número de Fax:
Dirección: (debe ser dirección de Washington)	City Estado Código postal
Dirección: (si es diferente a la anterior)	City Estado Código postal
Preferencia de formato: <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> Transmisión <input type="checkbox"/> No preferencia <b>NOTA: Algunos títulos tienen un número de identificación diferente si está en formato de video o DVD.</b>	
Algunos videos tienen una <b>versión corta</b> . Le serviría esta versión, ¿si la versión estándar no está disponible? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Preferencia de idioma: <input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español	Estaría bien cambiar la fecha requerida para la presentación del video <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Alguna otra preferencia o comentario?	

Número de Video	Escriba las fechas deseadas y alternativas para presentación	Titulo	Si no está disponible en las fechas deseadas, entonces en cuanto esté disponible	(Para uso de biblioteca solamente) Fecha confirmada de presentación
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	

Haga una lista de las opciones de vídeo alternativas a continuación.				
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO	

**Códigos de respuesta de la biblioteca:**

N/A - No está disponible para las fechas solicitadas  
F/S – Limite de 5 videos por presentación

W/D – Sacado de colección  
N/B – Solo con 6 meses de anticipación.