

Mi Historia de COVID

Nombre (opcional): _____

Por favor responda a alguna de las siguientes preguntas:

¿Como le ha impactado COVID-19?

¿Qué ha aprendido durante la pandemia?

¿Qué inspiró su diseño?

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

(Esta información permanecerá privada)

¿Desea ser contactado (a/e) para compartir su historia con la biblioteca para el Programa de Historias Orales de la Biblioteca Carnegie?

☐ SI ☐ NO

¿Quisiera recibir más información sobre futuras exhibiciones de este proyecto?

☐ SI ☐ NO

Correo Electrónico: _____ o

Número de teléfono: _____