



Solicitud para tarjeta de la biblioteca

POR FAVOR IMPRIMIR

Apellido: _____ Nombre: _____ 2do nombre: _____

Dirección postal: _____

Ciudad/estado/código postal: _____

Teléfono casa: (____) ____ - _____ Teléf. celular: (____) ____ - _____

Correo electrónico: _____

Favor marcar uno: Adulto (18 años o más) Joven (14 -17 años) Favor marcar uno: Mujer Hombre

Por favor escriba una de las siguientes formas de identificación:

Licencia de conducir: Estado ____ Numero: _____

ID Militar: _____ Tarjeta identificación del estado: Estado: ____ Numero: _____

¿Usted quisiera que la biblioteca activara su expediente de préstamos? SI NO

¿Quisiera recibir información a través del correo electrónico? SI NO

¿Querría usted recibir información sobre lanzamientos nuevos de libros y DVDs, programas y eventos especiales en su cuenta de email? SI NO

(Información acerca de su fecha de nacimiento es utilizada para diferenciar su cuenta de otros miembros, especialmente aquellos con nombres similares.)

Fecha de nacimiento: ____/____/____
(Escribir números por favor) Mes Día Año

Por favor leer antes de firmar: compruebo que esta información es correcta y asumo la responsabilidad financiera de materiales prestados o cargos incurridos en cualquier tarjeta emitida desde esta aplicación. Por favor traiga identificación con imagen adecuada y confirmación de dirección actual con usted cuando solicite la tarjeta de la biblioteca. Entiendo que soy la única persona autorizada a utilizar esta tarjeta de la biblioteca.

Firma: _____ Fecha: _____

Office use only

Library Card Number: 29488 _____ Employee Initials: _____