

Estoy solicitando una tarjeta de biblioteca para (seleccione todas las que correspondan)

Mí Mismo **Niños**

ADULTO

La siguiente información es para el adulto responsable de la cuenta.

| | | | |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE LEGAL COMPLETO - APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | SUFIJO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DIRECCIÓN DE CASA Informaré inmediatamente cualquier cambio de dirección, teléfono o correo electrónico.

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| EDIFICIO/APTO# | CIUDAD | CÓDIGO POSTAL |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN POSTAL DIFERENTE

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| EDIFICIO/APTO# | CIUDAD | CÓDIGO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|---|----------------------|---|
| TELÉFONO PRINCIPAL | <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> CEL <input type="checkbox"/> TRABAJO | TELÉFONO SECUNDARIO | <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> CEL <input type="checkbox"/> TRABAJO |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

| | | | |
|--|------------------------|---|----------------------|
| FECHA DE NACIMIENTO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | VENCIMIENTO | # DE IDENTIFICACIÓN |
| <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Los tipos de identificación válidos incluyen licencia de conducir, identificación estatal, pasaporte, identificación consular, identificación militar, identificación de prisión y extranjero residente/cruce fronterizo.

| STAFF USE | | |
|----------------------|----------------|-------|
| BORROWER # | LIBRARY CARD # | BTYPE |
| <input type="text"/> | 493300 | KE |

NOMBRE PREFERIDO

Toda la documentación y algunas notificaciones utilizarán el nombre legal, sin embargo, la biblioteca reconoce su nombre preferido.

Recibos de Pago
 CORREO ELECTRÓNICO IMPRIMIR

POR FAVOR NOTIFICAME Los avisos de cortesía están sujetos a interrupciones imprevistas y los clientes deben ser diligentes al verificar sus cuentas para conocer las fechas de vencimiento.

3 días antes de la fecha de vencimiento de los artículos (por correo electrónico)

Artículos vencidos (Elige una o más)

TELÉFONO
 TELÉFONO Y TEXTO
 CORREO ELECTRÓNICO
 CORREO ELECTRÓNICO Y TEXTO

Las solicitudes han llegado (Elija una)

CORREO ELECTRÓNICO
 TELÉFONO TEXTO

Boletines de correo electrónico

Nuevos libros y recomendaciones
 Próximos eventos y programas

NIÑOS

El niño y el padre/guarda paternal superior deben estar presentes y firmar esta solicitud para asumir la responsabilidad financiera. Como guarda paternal, usted asume la responsabilidad final por los cargos incurridos en esta tarjeta. Esta tarjeta le da derecho al niño a tener acceso completo a todos los materiales.

Mi relación con los niños: MADRE/PADRE ABUELO _____

| | | | STAFF USE ONLY | | |
|---|--|----------------------|----------------|----------------|--|
| NOMBRE LEGAL COMPLETO (Apellido, Primero Segundo, Sufijo) | FECHA DE NACIMIENTO | BORROWER # | BTYPE | LIBRARY CARD # | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> | KE | 493300 | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> | KE | 493300 | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> | KE | 493300 | |

Asumo la responsabilidad final por los cargos incurridos en esta tarjeta y las tarjetas para niños anteriores, incluyendo los artículos perdidos, dañados o retrasados. Reconozco que solamente la persona asignada puede usar la tarjeta de la biblioteca, incluyendo los niños, y que deben estar presentes para que se use la tarjeta.

FIRMA

| STAFF USE | | | | |
|----------------------|--|--------------------------|------------------------------|----------------------------|
| BRANCH | DATE | RESIDENCY VERIFIED USING | REGISTERED BY (FIRST & LAST) | REVIEWED BY (FIRST & LAST) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |