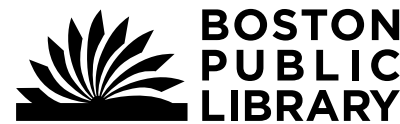


SOLICITUD PARA UNA TARJETA DE LA BIBLIOTECA



Toda la información en este formulario se mantendrá confidencial.

NOMBRE

Apellido _____ Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Rango de edad: 0-12 / 13-17 / 18+

DIRECCIÓN DE CORREO POSTAL ACTUAL

¿Esta es la dirección de una casa, del trabajo o de una escuela?

Casa / Trabajo / Escuela

Número y calle: _____ Apto: _____

(Las direcciones con apartados postales deben incluir la dirección con la calle)

Ciudad: _____ Estado: _____

Código postal: _____ Teléfono: _____ Celular: Sí / No

Correo electrónico: _____

¿Cómo desea recibir los avisos de la biblioteca? (Marque todo lo que corresponda)

☐ Correo electrónico ☐ Teléfono

¿Le gustaría recibir recibos electrónicos? Sí / No

Cree un PIN de 4 dígitos. →

(Evite números secuenciales y fechas de cumpleaños)

--	--	--	--

¿Esta tarjeta es para una persona con movilidad reducida*? Sí / No

(*Los usuarios que no pueden visitar la biblioteca debido a una enfermedad, lesión o discapacidad pueden designar a otra persona para recoger materiales de la biblioteca en su nombre llenando un formulario adicional de designación.)

¿Alguna vez se ha registrado con otra dirección? En caso afirmativo, ingrese esa dirección a continuación.

PARA USO DEL PERSONAL ÚNICAMENTE

N.º del código de barras:

Código de usuario:

☐ Niño (0-12)

☐ Adolescente (13-17)

☐ Adulto (18+)

☐ Persona con movilidad reducida

Inicial del personal:

Ingresado:

☐ Rápido ☐ Completo

Acepto la responsabilidad por todo uso que se haga de esta tarjeta de usuario y acepto informar de inmediato su pérdida o cualquier cambio de dirección.

Firma: _____ Fecha: _____

(Si esta tarjeta es para un usuario menor de 18 años, un padre, madre o tutor debe firmar este formulario.)