



Solicitud de tarjeta de biblioteca

2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Esta información es confidencial y solamente será utilizada para asuntos relacionados con la biblioteca.

- Por favor complete, y muestre su identificación con foto y prueba de su dirección actual.
- Para los menores de 18 años, el número de identificación del padre, madre o tutor legal es suficiente.
- POR FAVOR, ESCRIBA CLARAMENTE

Apellido _____ Nombre _____ **Inicial de Segundo Nombre** _____ Sr. Sufijo Jr.

Domicilio: _____
 Calle Apartamento Ciudad Estado Código postal

Dirección Postal (si es diferente de la su domicilio)

 Apartado Postal o Calle Ciudad Estado Código postal

Dirección de correo electrónico (E-Mail): _____ Prefiero recibir mis avisos por correo electrónico

Teléfono: 1 _____ 2 _____ 3 _____
 Residencial (Casa) Alternativo Celular

Notificaciones: ___ Correo Postal ___ Correo Electrónico ___ Teléfono (___ 1 ___ 2 ___ 3)

Género: Masculino Femenino (Por favor, marque con un círculo la opción que corresponda)

Contraseña para su cuenta bibliotecaria: _____
 Para el acceso de su cuenta en Internet Use entre 4 y 16 letras o números. Use el mismo estilo para todas las letras.

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / ___
 Mes Día Año

Número de identificación (del padre, madre o tutor legal si la persona es menor de 18 años)
 La siguiente información será utilizada para fines de recuperación de materiales.

Licencia de conducir _____ **o Identificación del Estado** _____
 Estado Estado

o Matricula Tribunal _____ **o Matricula Consular** _____

u Otra identificación oficial: _____

Padre, Madre o Tutor Legal (si el solicitante es menor de 18 años) _____
 Nombre / Apellido del padre, madre o tutor legal

_____ _____
 Apartado Postal o Calle Ciudad Estado Código postal

POR FAVOR LEA EL SIGUIENTE TEXTO ANTES DE FIRMAR:
Las personas que tienen tarjeta de la biblioteca pueden sacar prestado cualquier material de la colección autorizada de la biblioteca. Los materiales de la biblioteca serán prestados por un tiempo determinado y no están a la venta.

Verifico que la información de arriba es correcta. Cumpliré con el reglamento de las Bibliotecas del Valle de Yakima y acepto una copia de tal reglamento. Pagaré por el costo, las multas de los materiales perdidos, dañados, o devueltos tarde, incluyendo el costo de los honorarios del abogado por la recuperación de materiales. Asumo toda la responsabilidad financiera de todos los materiales y equipos que saque prestados con esta tarjeta.

_____/_____/_____
 Firma Mes Día Año Firma del padre, madre o tutor legal Mes Día Año
 (Fecha) (Si el solicitante es menor de 18 años) (Fecha)