



Registro para tarjeta de la biblioteca

Esta información es confidencial y solamente será utilizada para los propósitos de la biblioteca.

- Por favor complete, y muestre su identificación con foto y prueba de su dirección actual.
- Para menores de 18 años, la numeración de identificación del padre o acudiente es suficiente.
- ESCRIBE CON LETRA DE MOLDE

Apellido _____ **Nombre** _____ **Inicial de segundo nombre** _____ **Sr** _____ **Sufijo Jr** _____
Fecha de nacimiento _____ **Género** Masculino Femenino

Domicilio: _____
 Calle _____ Apartamento _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Por favor marque uno: ____Vivo dentro de los límites de la ciudad ____Vivo fuera de los límites de la ciudad

Dirección Postal si es diferente de su dirección casera
 Apartado Postal o Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Padre o Acudiente si el aplicante es menor de 18 años
 Nombre / Apellido del padre o acudiente _____ Apartado Postal o Calle _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono 1 _____ 2 _____ 3 _____
 Casa Trabajo _Alterno _Célular _Fax

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

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

Número de identificación (del padre o acudiente si la persona es menor de 18 años)
 La siguiente información será utilizada para propósitos de recuperación de materiales.

Licencia de conducir _____ **o Iden. del estado** _____
 Estado Estado

o Matrícula Tribunal _____ **o Matrícula Consular** _____

o Otra iden. oficial: _____

POR FAVOR LEA LO SIGUIENTE 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 especificado y no están de venta.

Verifico que la información de arriba es correcta. Cumpliré con el reglamento de la Biblioteca Regional 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 equipo que saque prestado con esta tarjeta.

Firma _____ Fecha _____ Firma del padre o acudiente _____ Fecha _____

Solamente para empleados

ADULT MINOR Nonresident Institution/Business

Branch: Photo ID: Proof of Address: Entered: Verified:

12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Replaces: _____

_ Provisional card if no proof