



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 _____ Sufijo Jr. Sr.

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

Dirección Postal (si es diferente que su domicilio)

_____ / _____ / _____
 Apartado Postal o Calle Ciudad Estado Código postal

Notificaciones: Correo Postal Correo Electrónico Teléfono 1 2 3 Mensaje de texto
 (Selecione uno) (Circule uno)

Selecione aquí si desea recibir mensaje de texto aparte de correo postal, correo electrónico o teléfono.

Teléfono: 1 _____ 2 _____ 3 _____
 Texto Texto Texto

Proveedor: 1 _____ 2 _____ 3 _____
 (Completar aquí si seleccionó la opción de mensaje de texto)

Dirección de correo electrónico (E-Mail): _____

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

Por favor, seleccione uno: Vivo dentro de los límites de la ciudad Vivo fuera de los límites de la ciudad

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

Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ **¿Mantener el historial de lectura?** Sí No
 Mes Día Año (Esta información puede ser accedida por el personal de cumplimiento de ley sin su consentimiento.)

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 _____ **Identificación del Estado** _____
 Estado Estado

Matricula Tribunal _____ **Matricula Consular** _____

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