

**SOLICITUD PARA TARJETA DE LA BIBLIOTECA [LOGO] SISTEMA DE LA BIBLIOTECA DEL CENTRO SUR**

**IDENTIFICACIÓN REQUERIDA:**

- **Identificación con foto** (tal como licencia de manejar, tarjeta de identificación del estado)
- **Prueba de dirección actual** (tal como licencia de manejar, tarjeta de identificación del estado, correo con la dirección actual, talonario de cheques con la dirección actual)

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (favor de escribir en letra de molde):**

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
Apellido Primer nombre Segundo nombre  
**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  Femenino  Masculino  No Aplica **Edad:**  0-17  18-61  62+  
mes día año

**Dirección de correo postal:** \_\_\_\_\_  
Calle, ruta rural (RR)/número para bomberos, o apartado postal Ciudad o Pueblo Estado Código postal

**Condado de Residencia:** \_\_\_\_\_ **Municipio:** \_\_\_\_\_

**Dirección residencial (si es diferente de la dirección donde recibe su correo):**

\_\_\_\_\_  
Calle, ruta rural (RR)/numero para bomberos, o apartado postal Ciudad o Pueblo Estado Código postal

**Dirección de correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Marque para recibir noticias de materiales que se vencen en 2 días (sólo disponible a través del correo electrónico )**

**Deseo recibir los boletines electrónicos mensuales (en inglés)**  sí  no, gracias

**Teléfono primario:**\* (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Teléfono celular** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Yo preferiría notificación de mis materiales reservados por: (ESCOGE UNO)**

- Correo electrónico (recibirá notificación el mismo día )
- Texto (recibirá notificación el próxima día, solo por teléfono celular)
- Teléfono\* (recibirá notificación el siguiente día) Seleccione uno:  Teléfono móvil  Teléfono
- Ninguna notificación para las reservas

**Nombre de la biblioteca (o parada del bibliobús) preferida para recoger mis materiales reservados:** \_\_\_\_\_

**ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD: (¡lea con cuidado!)**

- Acepto ser responsable por los materiales sacados con ésta tarjeta, incluyendo materiales sacados por o para otras personas con o sin mi permiso a menos que yo haya reportado la pérdida de mi tarjeta.
- Prometo reportar en seguida una tarjeta robada o perdida o cualquier cambio de información personal (nombre, dirección, teléfono, correo electrónico).
- Prometo cumplir con todas las reglas y políticas de la biblioteca.
- Entiendo que habrá cobros por materiales de la biblioteca que estén tardes, perdidos, dañados, y/o robados.
- Entiendo que la biblioteca mantiene acceso a una gran variedad de materiales y que es mi responsabilidad decidir por mi mismo(s) y por mis niños o dependientes menores de edad cuales recursos son apropiados para mi/nuestro uso personal.

**FIRMA DE SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**PARA JOVENES (EADAES 0-15), FAVOR DE LLENAR LO SIGUIENTE:**

**Firma de padre, madre o guardián legal:** \_\_\_\_\_

**Favor de escribir en letra de molde el nombre del padre, madre o guardián legal:** \_\_\_\_\_

**FOR LIBRARY STAFF USE ONLY:**

Type of registration:  New patron  Address change Staff initials/LIB verifying ID: \_\_\_\_\_

Name Change (Former name \_\_\_\_\_) Proof of current address

Send application to library of residence: \_\_\_\_\_ PSTAT (Sort 1): \_\_\_\_\_

Patron has been issued card with barcode \_\_\_\_\_ from \_\_\_\_\_.