



ADULTOS

Solicitud Para Los Privilegios de Préstamos de la Biblioteca

ESCRIBA LEGIBLEMENTE. COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN

Nombre: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Apellido de soltera _____

Dirección:

(LOCAL) Calle

Ciudad/ Pueblo Estado Código Postal

Condado: _____ Municipio: _____

Teléfono: (____) _____ PIN de 4 dígitos: _____

(Obligatorio)

Correo electrónico:

Dirección de correo #2 Si es diferente de la dirección de correo electrónico anterior, complete, por favor:

Calle, CR/ Número de Fuego o Apartado Postal Ciudad Estado Código Postal

OBLIGATORIO: La identificación oficial (Licencia de conducir, Identificación del Estado, Identificación Militar, Pasaporte, Identificación Tribal o Número de Tarjeta Verde se requiere.)

Número de Identificación: _____ Estado: _____

Si usted es maestro/a, por favor indique el nombre de la escuela y el número de teléfono.

Escuela: _____ Teléfono: _____ Ext. _____

Los avisos se envían a los usuarios de biblioteca cuando los materiales han llegado y cuando los materiales están atrasados/ facturados. Por favor indique su preferencia de notificación:

_____ **Correo electrónico** (Debe proporcionar un correo electrónico)

_____ **Teléfono**

OBLIGATORIO -- LEA Y FIRME, POR FAVOR:

Acepto la responsabilidad de **todos los materiales y el equipo prestado** usado con esta tarjeta de la biblioteca y algunos cargos asociados. Seguiré la política de la biblioteca y notificaré inmediatamente a la biblioteca sobre la pérdida o el robo de la tarjeta.

Firma: _____ Fecha: _____

For Library Use Only

Barcode No. _____

Patron Code 4: _____

Staff member must verify the DLN or ID

Staff Initials/Date of Initial Entry: _____

Application checked by: _____

Date checked: _____

