



SISTEMA BIBLIOTECARIO DEL CENTRO SUR
SOLICITUD PARA TARJETA DE BIBLIOTECA

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 actual, factura en línea)

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

Nombre: _____ **PIN:** _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre 4 números

Nombre preferido: _____ **Fecha de nacimiento:** ____ / ____ / ____
Mes Día Año

Dirección donde recibe su correo: _____
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)/número para bomberos o apartado postal Ciudad o pueblo Estado Código postal

Número de teléfono: ____ - ____ - ____ **Correo electrónico:** _____

Prefiero recibir aviso de mis pedidos por (escoge uno):

- ____ Correo electrónico
- ____ Teléfono
- ____ Mensaje de textos: (indicar uno): AT&T, Boost Mobile, Cingular, Cricket, Google Fi, Republic, Sprint, T-Mobile, US Cellular, Verizon, Virgin Mobile, Otro _____

Aceptación de responsabilidad

- Acepto ser responsable por los materiales prestados con esta tarjeta, incluyendo materiales prestados por 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 son 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(a) y por mis niños o dependientes menores de edad cuáles recursos son apropiados para mi/nuestro uso personal.
- Entiendo que recibirá correos electrónicos de eventos en la biblioteca y de actividades relacionadas con la biblioteca.

FIRMA: _____ **Fecha:** _____

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

Firma de padre o tutor legal: _____

Favor de escribir en letra de molde el nombre del padre o tutor legal: _____

