

Solicitud de Tarjeta de Biblioteca

Para obtener una tarjeta de la biblioteca traiga una identificación con su foto que muestra su dirección actual o una identificación con su foto y una forma más de identificación con su dirección actual.

M F Idioma principal que se habla en su hogar: Inglés Español

¿Cómo prefiere ser notificado? Correo electrónico Teléfono

Fecha de nacimiento: _____

Nombre: (Apellido) _____ (Nombre de Pila) _____

(Segundo Nombre) _____

Nombre del Padre/Tutor en letra de imprenta si el usuario es menor de 16 años

* Entiendo que el personal de la biblioteca no podrá informarme qué materiales ha retirado mi hijo (Ley del estado de Colorado, C.R.S. 24-90-119), salvo que los materiales se consideren perdidos conforme a la política de la biblioteca.

Domicilio Postal: _____

Ciudad _____ Estado _____

Código Postal _____ Condado _____

Teléfono principal: (____) _____ Teléfono Celular (____) _____

Dirección actual: Lo mismo que arriba: _____

Ciudad _____ Estado _____

Código Postal _____ Condado _____

Correo electrónico: _____

* El correo electrónico es la vía más rápida para avisarle que sus artículos reservados están disponibles, recordarle que debe devolver sus artículos y comunicarle los servicios y actividades del Distrito. No se divulgará su correo electrónico a ninguna otra persona.

Firma del Usuario

Al firmar este formulario, me comprometo a cumplir con todas las normas de la biblioteca y a pagar todos los cargos por materiales vencidos, perdidos o dañados. Notificaré cualquier cambio de domicilio y/o número de teléfono, o la pérdida de la tarjeta de la biblioteca. Entiendo que soy responsable de todos los materiales que retire con esta tarjeta.

Firma del Padre/Tutor si el usuario es menor de 16 años

For Staff Use:

Patron Type: Resident Limited e-access CLC other _____

Email Address: Yes Noemail Refuse

Does borrower give permission for others to access their account? No Yes

Personal names: _____

Entered by: _____ Date: _____