



# Solicitud de tarjeta de biblioteca

Favor de escribir con letra de molde

Anteriormente me registré en línea para una tarjeta electrónica

Nombre Completo Legal \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo Nombre

Dirección de postal \_\_\_\_\_  
Número y calle Apartamento #  
Ciudad Estado Código postal Condado

Domicilio \_\_\_\_\_  
Número y calle Apartamento #  
Ciudad Estado Código postal Condado

Teléfono móvil (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Proveedor móvil \_\_\_\_\_  
código de área y número (Para mensajes de texto)

Teléfono de casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Me gustaría recibir información por correo electrónico de JCLS  y/o la Fundación JCL

Preferencia de notificación – Por favor circule UNO:

Correo-e      Correo-e y Texto      Mensaje de Texto      Teléfono y Texto      Teléfono

Crea una contraseña para acceder a tu cuenta en la red, deben ser cuatro números: \_\_\_\_\_

Identidad de género: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Masculino Femenino N/A Mes Día Año

Responsabilidades: Entiendo que soy responsable de todos los materiales prestados con mi tarjeta de JCLS. Si pierdo mi tarjeta, notificaré a la biblioteca de inmediato, de lo contrario, seré responsable de los materiales que se hayan emitido con mi tarjeta. Seguiré todas las reglas de la biblioteca y devolveré los materiales prestados en buenas condiciones en la fecha de vencimiento. Pagaré los cargos por materiales dañados, extraviados o atrasados prestados con mi tarjeta.

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Aplicantes menores de 18 años: Nombre de los padres/tutor \_\_\_\_\_

Me gustaría que mi hijo tenga:  Servicio Completo (60 artículos a la vez)  Servicio Limitado (2 artículos a la vez)

*Estoy de acuerdo en aceptar la responsabilidad de todos los materiales prestados con la tarjeta de la biblioteca de mi hijo/a a menos que yo o mi hijo/a haya informado la pérdida de la tarjeta a la biblioteca.*

Firma del padre/guardián \_\_\_\_\_

Número de tarjeta de biblioteca del padre, madre/tutor \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Uso exclusivo del personal/ STAFF USE ONLY**

**Card Type (Circle card issued)**

**Non-Resident: 1 Month - \$10**

Card # \_\_\_\_\_

Full Service \* Temp New Res (90 days) \*Computer

3 months - \$25

Date \_\_\_\_\_ Staff Initials \_\_\_\_\_

Parent Select \* Class Visit \* Organizational \* Educator

1 Year - \$100