

Biblioteca Jack Russell Memorial

Solicitud de tarjeta de la biblioteca

Identificación requerida

- Identificación con fotografía (p.ej., licencia de conducir, tarjeta de identificación estatal o identificación de escuela secundaria)
- Constancia de dirección actual (p.ej., dirección de conducir, identificación estatal, factura de servicios, chequera con datos personales preimpresos, etc.)

Información del usuario (Por favor, escriba en letra de imprenta)

Apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Dirección postal					
Ciudad		Estado		Código postal	
Teléfono primario			Teléfono secundario		
Dirección alternativa (si es diferente a la dirección postal; por ejemplo, un apartado postal)					
Ciudad		Estado		Código postal	
Fecha de nacimiento Mes _____ Día _____ Año _____		Circule una opción Masculino Femenino N/A		Número de PIN (número de 4 dígitos)	

Municipalidad/comunidad de residencia _____

País de residencia _____

Correo electrónico _____

Prefiero que me avisen de mis reservaciones por Correo electrónico Teléfono

ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD (LEER ATENTAMENTE)

- Seré responsable de todos los materiales sacados con esta tarjeta, incluidos los materiales sacados por otras personas, con o sin mi consentimiento, a menos que haya reportado previamente la pérdida de mi tarjeta.
- Reportaré inmediatamente la pérdida o el robo de mi tarjeta o cualquier cambio de información personal (nombre, dirección, teléfono, correo electrónico).
- Cumpliré todas las normas y políticas de la biblioteca.
- Entiendo que se cobrará por los materiales de la biblioteca atrasados, perdidos, dañados y robados.
- Entiendo que la biblioteca proporciona acceso a una amplia gama de recursos y que es mi responsabilidad juzgar para mí y para mis hijos o dependientes menores de edad qué recursos son apropiados para mi/nuestro uso personal.

Firma del usuario: _____ Fecha: _____

Para jóvenes (edades de 5 a 15 años), POR FAVOR, LLENAR LO SIGUIENTE:

Firma del padre o del tutor legal: _____ Fecha _____

Nombre en letra de imprenta del padre o tutor legal: _____ Fecha _____

SÓLO PARA TARJETAS DE MAESTROS: Entiendo que todos los materiales sacados con esta tarjeta son sólo para el uso en el plan de estudios, no para la lectura personal o intereses propios de consulta. He leído la política de la tarjeta de maestros y entiendo su uso previsto.

Iniciales del usuario y fecha

ÚNICAMENTE PARA USO DEL PERSONAL DE LA BIBLIOTECA

Nuevo registro	<input type="checkbox"/>	Código de barras _____	Iniciales del personal y fecha
Registro de 18+ años	<input type="checkbox"/>	Código de barras antiguo # _____	_____
Cambio de dirección	<input type="checkbox"/>		
Cambio de nombre	<input type="checkbox"/>	Código de usuario _____	
Tarjeta de reemplazo	<input type="checkbox"/>	Distrito municipal en la Ciudad de Hartford (Por favor, circule una opción)	
Tarjeta restringida	<input type="checkbox"/>	1 2 3	
Tarjeta de maestro	<input type="checkbox"/>		