



|  |  |                  |        |                                   |               |
|--|--|------------------|--------|-----------------------------------|---------------|
| NOMBRE   |  | APELLÍDO PATERNO |        | APELLÍDO MATERNO                  |               |
| FECHA DE NACIMIENTO<br>____/____/____                          |  | TELÉFONO #       |        | EMAIL (OPCIONAL)                  |               |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA  |  |                  |        | NUMERO DE APARTAMENTO<br>/ESPACIO |               |
| CIUDAD   |  |                  | ESTADO |                                   | CÓDIGO POSTAL |
| DIRECCIÓN CORREO (SI ES DIFERENTE DE LA DIRECCIÓN DE LA CASA): |  |                  |        |                                   |               |
| CIUDAD   |  |                  | ESTADO |                                   | CÓDIGO POSTAL |

**OTRO CONTACTO**

NOMBRE DE UNA PERSONA  
QUE NO VIVE CON USTED (EN LOS EE.UU.): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN CORREO

|            |        |        |               |
|------------|--------|--------|---------------|
| TELÉFONO # | CIUDAD | ESTADO | CÓDIGO POSTAL |
|------------|--------|--------|---------------|

RELACIÓN AL CLIENTE:

PARA LOS SOLICITANTES MENORES DE 18 AÑOS,  
NOMBRE DEL PADRE /GUARDIÁN: \_\_\_\_\_

**AL FIRMAR ABAJO,**

- Acepto la responsabilidad de todos los artículos prestados en esta tarjeta.
- Volveré o renovar artículos prestados por sus fechas de vencimiento.
- Entiendo que se le cobrará por ningún artículo no devueltos en mi cuenta.
- Voy a notificar la biblioteca cuando cambio mi nombre, dirección, mi email, o mi número de teléfono.

**FIRMA (O FIRMA DEL PADRE / GUARDIAN PARA LOS MENORES DE 18)**

**FIRMA**  \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SÓLO PARA EL PERSONAL**

|   |                               |                      |
|---|-------------------------------|----------------------|
| CARD #  | ADULT JUV LC-ADULT LC-JUV HNR | STAFF INITIALS _____ |
| VISITOR: PAID \$5/ (Or \$____) Y / N CHANGED EXPIRATION DATE? Y / N |                               | DATE ____/____/____  |
| PASSPORT: HOME LIBRARY:   | HOME LIBRARY CARD #           |                      |