

# Registro para Tarjetas de la Biblioteca para Adultos/Adolescentes

Los adultos, personas mayores de 18 años, deben mostrar dos identificaciones y una de ellas debe mostrar la dirección actual. Los adolescentes, de 13 a 17 años de edad, deben mostrar una identificación o la firma de un padre de familia o guardián. Si tienes alguna incapacidad, solicita un formulario de Servicios Extendidos.

Nombre \_\_\_\_\_  
(Por favor, escriba con letra de molde) Apellido Nombre Inicial Media

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle Apt. #

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Hogar Número telefónico alterno

No. de Licencia de Conducir/  
ID de California \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Mes Día Año

Dirección residencial si es  
diferente a la indicada anteriormente: \_\_\_\_\_  
Calle Apt. #

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

E-mail: \_\_\_\_\_

Si **prefieres** leer en un idioma diferente al inglés, por favor indica en qué idioma \_\_\_\_\_

**Convengo** en respetar todas las reglas de la biblioteca, pagar oportunamente todos los cargos relacionados con los materiales perdidos o dañados, y a notificar de inmediato cualquier cambio en mi dirección o la pérdida de la tarjeta de la biblioteca. Entiendo que yo o mi padre de familia/guardián (si soy menor de 18 años) somos responsables por todos los materiales sacados de la biblioteca con esta tarjeta, que algunos materiales tales como videos/DVDs tienen multas más altas, y que yo soy la única persona autorizada para usar esta tarjeta.

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Como padre de familia/guardián, convengo en ser responsable de los materiales sacados por mi menor y del pago de cualquier cuota o cargo que pudiera corresponder. Entiendo que algunos materiales tales como videos/DVDs tienen multas más altas. Cualquier restricción sobre el uso de la tarjeta de biblioteca de mi hijo es mi responsabilidad.**

**Firma del padre o guardián** (Para edades de 13 a 17 años) \_\_\_\_\_

Nombre del padre, o guardián \_\_\_\_\_

Por favor, escriba con letra de molde)

No. de Licencia de Conducir/Identificación de CA del padre o guardián \_\_\_\_\_

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

9/06

Código de barras \_\_\_\_\_ Iniciales del empleado \_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_ Tipo: NP UN