



SOLICITUD DE TARJETA DE LA BIBLIOTECA BIBLIOTECA PÚBLICA DE NEW HAVEN

nhfp

POR FAVOR INDIQUE QUE TIPO DE TARJETA ESTA SOLICITANDO

Adulto <input type="checkbox"/> de 18 en adelante	E-Card <input type="checkbox"/> Solo adultos	Adolescente <input type="checkbox"/> de 13 a 17	Niño(a) <input type="checkbox"/> menos de 12
--	---	--	---

Hombre **Mujer**

Fecha de Nacimiento

____	____	____
Mes	Día	Año

¿Quiere registrarse
para votar hoy?

SÍ

NO

Nombre de Solicitante _____

Apellido

Primer Nombre

Inicial del Segundo Nombre

Dirección _____ Apto# _____

Ciudad _____ Estado ____ Código Postal _____

Teléfono (_____) _____ - _____

Correo electrónico: _____

SOLICITANTE	<p>POR FAVOR LEER Y FIRMAR</p> <p><i>Estoy de acuerdo y asumo la responsabilidad de todos los materiales o artículos que tome prestado con esta tarjeta. Esto incluye multas adquiridas por devolverlos tarde, extraviarlos o por dañarlos. En caso de perdida/ robo o cambio de mi información personal deberé reportarlo lo mas pronto posible a la administración.</i></p> <p>Firma del Solicitante _____ Fecha ____ / ____ / ____</p>
	<p>PARA EL SOLICITANTE MENOR DE EDAD</p> <p>Nombre del Padre o Representante _____</p> <p>Correo electrónico del padre o representante _____</p> <p><i>Yo autorizo a mi niño/a solicitante en esta aplicación para que reciba los privilegios de la biblioteca, al mismo tiempo asumo la responsabilidad por los artículos devueltos tarde o dañados.</i></p> <p>Firma: Padre o Representante _____ Fecha ____ / ____ / ____</p>

LIBRARY USE ONLY

BRANCH _____ EXP _____ LOC _____

____ NEW ____ RENEW ____ STUDENT

BARCODE # _____

DATE _____

rev. 12/2015