

# SOLICITUD DE TARJETA DE LA BIBLIOTECA

## Biblioteca Publica de New Haven

POR FAVOR INDIQUE QUE TIPO DE TARJETA ESTA SOLICITANDO

¿Quiere registrarse para votar hoy?

SÍ  
 NO

<b>ADULTO</b> <input type="checkbox"/> de 18 en adelante	<b>ADOLESCENTE</b> <input type="checkbox"/> de 13 a 17	<b>NIÑO(A)</b> <input type="checkbox"/> menos de 12
--	--	---

<b>INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE</b>	APELLIDO		PRIMER NOMBRE		INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE
	DIRECCIÓN				APTO
	CIUDAD			ESTADO	CÓDIGO POSTAL
	CORREO ELECTRÓNICO				
	HOMBRE	MUJER	MES	DÍA	AÑO
GENERO (marque uno)		FECHA DE NACIMIENTO			TELÉFONO

**POR FAVOR LEER Y FIRMAR**

<b>SOLICITANTE</b>	<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 pérdida/robo o cambio de mi información personal deberé reportarlo lo mas pronto posible a la administración.</i></p>				
	 FIRMA DEL SOLICITANTE		EL DÍA DE HOY MES      DÍA      AÑO		
<b>PARA EL SOLICITANTE MENOR DE EDAD</b>	<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>				
	 FIRMA: PADRE O REPRESENTANTE		EL DÍA DE HOY MES      DÍA      AÑO		
	NOMBRE DEL PADRE O REPRESENTANTE				
	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE O REPRESENTANTE				

**LIBRARY USE ONLY**

Revised 3/2017

<input type="checkbox"/> NEW	BARCODE	NEW HAVEN	2 5000 0	EXPIRATION	/
<input type="checkbox"/> RENEW		NON-NEW HAVEN			BRANCH
<input type="checkbox"/> ADULT <input type="checkbox"/> TEEN <input type="checkbox"/> CHILD <input type="checkbox"/> STUDENT <input type="checkbox"/> E-CARD				LOC	