

# Solicitud para la Tarjeta de la Biblioteca

TRL use only



**Instrucciones:** Si es mayor de 17 años, necesita presentar su identificación que tenga su domicilio actual. Si su identificación no tiene su domicilio actual, presente un sobre dirigido a usted a su domicilio actual o su chequera o contrato de arrendamiento que tenga su nombre. El personal de la biblioteca le puede ayudar con otras opciones.

Si es menor de 17 años, uno de los padres de familia o tutores tendrán la responsabilidad de su cuenta por lo que deberán de firmar esta solicitud.

1 Nombre \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer nombre) (Inicial media)

2 Domicilio Postal \_\_\_\_\_  
(Calle / P O Box) (# Apt.)

3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Estado) (Zona Postal)

5 Dirección p/correo electrónico \_\_\_\_\_ 6 Número de Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 ¿De qué forma quiere recibir las notificaciones de la biblioteca?  Correo electrónico, o  Teléfono

9 Fecha de Nacimiento (M/D/Y) \_\_\_\_\_ 10-1 Sexo M \_\_\_\_ F \_\_\_\_

10-2 ¿Vive dentro de los limites de la ciudad?  Sí  No Contestó no, ponga el Condado \_\_\_\_\_

10-3 ¿Usaría los materiales que estuvieran en otro idioma aparte de Inglés?  
 Contesto sí, ponga en qué idiomas \_\_\_\_\_

12-1 Número de Licencia para Conducir \_\_\_\_\_  
 Nombre de la escuela (para jóvenes del K al 12) \_\_\_\_\_

14 Dirección de su Residencia \_\_\_\_\_  
(Compélela si es diferente al domicilio postal de arriba) (Calle) (# Apt.)

15 \_\_\_\_\_ 16 \_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Estado) (Zona Postal)

17 Le gustaría que se incluyera su nombre a la lista para notificaciones de la Fundación de la Biblioteca Timberland Regional  Sí  No

Me gustaría que (anote el nombre completo) \_\_\_\_\_ pueda recoger los materiales que tengan para mi. Si quiere incluir mas nombres o actualizar la información lo puede hacer por teléfono.

Estoy de acuerdo en cumplir con los reglamentos de la biblioteca de donde me presten los materiales y a pagar cualquier costo o cuota que me carguen a mi cuenta por los materiales/equipo perdido, dañado o que por devolución tardía. ENTIENDO QUE TENGO LA RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER USO DE MI TARJETA DE LA BIBLIOTECA YA SEA CON O SIN MI CONSENTIMIENTO.

Los padres/tutores son los responsables de lo que sus menores seleccionen de los materiales de la biblioteca.

\_\_\_\_\_  
 Fecha Su firma

\_\_\_\_\_  
 Fecha (Los menores de 17 años, necesitan la firma de su padre/tutor)

11

(Los menores de 17 años anote con letra de molde el nombre de su padre/tutor)

**Atención padres de familia/tutores del solicitante:** La Biblioteca Regional Timberland cumple con la Ley de Protección de Menores en el Internet la cual requiere que los menores de 17 años tengan acceso filtrado al Internet en las computadores de la biblioteca pública. Si prefiere que su menor de edad **NO** tenga acceso al Internet en la biblioteca, por favor marque el casillero de abajo:

Para el menor:

No quiero que tenga acceso al Internet