

# Solicitud de Tarjeta de Biblioteca

**Por favor, escribe claramente**

**Idioma Preferido:** Español Inglès

**Preferencia de notificación:**  Correo Electrónico  Teléfono

**Fecha de Nacimiento (M/D/YYYY):** \_\_\_\_\_

**Nombre: (Nombre)** \_\_\_\_\_

**(Segundo):** \_\_\_\_\_ **(Apellido):** \_\_\_\_\_

**Dirrección: (Calle)** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_

**Estado:** \_\_\_\_\_ **Zona Postal:** \_\_\_\_\_ **Condado:** \_\_\_\_\_

**Teléfono Primario:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Teléfono Móvil:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Dirección Postal:**  Mismo que arriba **(Calle)** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Zona Postal:** \_\_\_\_\_ **Condado:** \_\_\_\_\_

**P.O Box:** \_\_\_\_\_

**Dirección de Correo Electronico:** \_\_\_\_\_

\*Correo electrónico es la forma más rápida de decirle que sus reservas están disponibles, le recuerdan cuando devolver sus artículos, y le dirá sobre servicios y eventos del Distrito. Tu dirección de correo electrónico no se compartirá con nadie más.

**Firma:**

---

Me comprometo a cumplir con todas las reglas de la biblioteca, pagar todas las multas y cargos, y notificar de inmediato si pierdo mi tarjeta, o cualquier cambio de dirección, teléfono, o correo electrónico. Entiendo que soy responsable por todos los artículos prestados en esta tarjeta.

**Letra Imprenta de Padre/ Guardián si menor de 16 años:**

\_\_\_\_\_

**Firma de Padre/ Guardián:**

\_\_\_\_\_

\*Reconozco que el personal bibliotecario no me puede decir lo que mi hijo ha pedido prestado (Colorado State Law C.R.S. 24-90-119), a menos que los artículos se consideren perdidos.