

Solicitud para Tarjeta de Biblioteca

Favor de escribir con letra de imprenta en este formulario.



Sólo para uso del personal

Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy)

Dirección

Ciudad

Código Postal

Dirección de Correo Electrónico

() -

Teléfono 1

() -

Teléfono 2

Padre(s)/Guardian(es) (si aplica)

Opción de Recibo Electrónico (circule una)

correo electrónico mensaje de texto
ambos ninguno

Opciones de notificaciones (circule una)

correo electrónico mensaje de texto
correo

Teléfono 1 Teléfono 2

mensaje de texto adicional (circule una)

Sí No

Teléfono que recibe mensajes de texto (circule una)

Teléfono 1 Teléfono 2

Proveedor de servicio móvil

Número de código de barras

Clase de tarjeta (lista de control)

Sucursal de registro

Usuarios permitidos (si aplica)