



**IDENTIFICACIÓN REQUERIDA:**

- **Identificación con foto** (tal como licencia de manejar, tarjeta de identificación del estado)
- **Prueba de dirección actual** (tal como licencia de manejar, tarjeta de identificación del estado, correo con la dirección actual, talonario de cheques con la dirección actual)

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (favor de escribir en letra de molde):**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Apellido Primer nombre Segundo nombre

Nombre en la identificación con foto (complete si es diferente al nombre anterior): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Grupo Etario:  0-17  18-61  62+  
 mes día año

Dirección de correo postal: \_\_\_\_\_  
 Calle, ruta rural (RR)/número para bomberos, o apartado postal Ciudad o Pueblo Estado Código postal

Condado de Residencia: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Dirección residencial (si es diferente de la dirección donde recibe su correo): \_\_\_\_\_  
 Calle, ruta rural (RR)/número para bomberos, o apartado postal Ciudad o Pueblo Estado Código postal

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre de la biblioteca (o parada del bibliobús) preferida para recoger mis materiales reservados: \_\_\_\_\_

**PREFERENCIAS DE LA NOTIFICACIÓN**

Yo preferiría notificación de mis materiales reservados:

- Correo electrónico (recibirá notificación el mismo día)
- Teléfono (recibirá notificación el siguiente día)
- Texto (recibirá notificación el próximo día, solo por teléfono celular)
- Ninguna notificación para las reservas

**PREAVISO**

Marque para recibir noticias de materiales que se vencen en 2 días (sólo disponible a través del correo electrónico)  
 Los AVISOS VENCIDOS son predeterminados para todos los usuarios y se enviarán por correo electrónico o se imprimirán y enviarán por correo.

**ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD: (¡lea con cuidado!)**

- Acepto ser responsable por los materiales sacados con esta tarjeta, incluyendo materiales sacados por o para otras personas con o sin mi permiso a menos que yo haya reportado la pérdida de mi tarjeta.
- Prometo reportar en seguida una tarjeta robada o perdida o cualquier cambio de información personal (nombre, dirección, teléfono, correo electrónico).
- Prometo cumplir con todas las reglas y políticas de la biblioteca.
- Entiendo que habrá cobros por materiales de la biblioteca que estén tardes, perdidos, dañados, y/o robados.
- Entiendo que la biblioteca mantiene acceso a una gran variedad de materiales y que es mi responsabilidad decidir por mi mismo(s) y por mis niños o dependientes menores de edad cuales recursos son apropiados para mi/nuestro uso personal.

FIRMA DE SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**PARA JOVENES (EIDADES 0-13), FAVOR DE LLENAR LO SIGUIENTE:**

Firma de padre, madre o guardián legal: \_\_\_\_\_

Favor de escribir en letra de molde el nombre del padre, madre o guardián legal: \_\_\_\_\_

#####

**FOR LIBRARY STAFF USE ONLY:**

Type of registration:  
 New patron  Address change  
 Lost card  Renewal  
 Name Change (Former name \_\_\_\_\_)

Staff initials/LIB verifying ID: \_\_\_\_\_  
 Proof of current address   
 Patron Category: \_\_\_\_\_  
 PSTAT (Sort 1): \_\_\_\_\_  
 Photo ID type: \_\_\_\_\_  
 (optional) ID #: \_\_\_\_\_

Send application to library of residence: \_\_\_\_\_  
 Patron has been issued card with barcode \_\_\_\_\_ from \_\_\_\_\_.

**SOLICITUD PARA TARJETA DE LA BIBLIOTECA LINKCAT SISTEMA DE LA BIBLIOTECA DEL CENTRO SUR**



**IDENTIFICACIÓN REQUERIDA:**

- **Identificación con foto** (tal como licencia de manejar, tarjeta de identificación del estado)
- **Prueba de dirección actual** (tal como licencia de manejar, tarjeta de identificación del estado, correo con la dirección actual, talonario de cheques con la dirección actual)

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (favor de escribir en letra de molde):**

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
Apellido Primer nombre Segundo nombre

**Nombre en la identificación con foto (complete si es diferente al nombre anterior):** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Grupo Etario:**  0-17  18-61  62+  
mes día año

**Dirección de correo postal:** \_\_\_\_\_  
Calle, ruta rural (RR)/número para bomberos, o apartado postal Ciudad o Pueblo Estado Código postal

**Condado de Residencia:** \_\_\_\_\_ **Municipio:** \_\_\_\_\_

**Dirección residencial (si es diferente de la dirección donde recibe su correo):** \_\_\_\_\_  
Calle, ruta rural (RR)/número para bomberos, o apartado postal Ciudad o Pueblo Estado Código postal

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Teléfono (\_\_\_\_)** \_\_\_\_\_

**Nombre de la biblioteca (o parada del bibliobús) preferida para recoger mis materiales reservados:** \_\_\_\_\_

**PREFERENCIAS DE LA NOTIFICACIÓN**

**Yo preferiría notificación de mis materiales reservados:**

- Correo electrónico (recibirá notificación el mismo día)
- Teléfono (recibirá notificación el siguiente día)
- Texto (recibirá notificación el próximo día, solo por teléfono celular)
- Ninguna notificación para las reservas

**PREAVISO**

**Marque para recibir noticias de materiales que se vencen en 2 días (sólo disponible a través del correo electrónico)**  
 Los AVISOS VENCIDOS son predeterminados para todos los usuarios y se enviarán por correo electrónico o se imprimirán y enviarán por correo.

**ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD: (¡lea con cuidado!)**

- Acepto ser responsable por los materiales sacados con esta tarjeta, incluyendo materiales sacados por o para otras personas con o sin mi permiso a menos que yo haya reportado la pérdida de mi tarjeta.
- Prometo reportar en seguida una tarjeta robada o perdida o cualquier cambio de información personal (nombre, dirección, teléfono, correo electrónico).
- Prometo cumplir con todas las reglas y políticas de la biblioteca.
- Entiendo que habrá cobros por materiales de la biblioteca que estén tardes, perdidos, dañados, y/o robados.
- Entiendo que la biblioteca mantiene acceso a una gran variedad de materiales y que es mi responsabilidad decidir por mi mismo(s) y por mis niños o dependientes menores de edad cuales recursos son apropiados para mi/nuestro uso personal.

**FIRMA DE SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**PARA JOVENES (EADAES 0-15), FAVOR DE LLENAR LO SIGUIENTE:**

**Firma de padre, madre o guardián legal:** \_\_\_\_\_

**Favor de escribir en letra de molde el nombre del padre, madre o guardián legal:** \_\_\_\_\_

#####

**FOR LIBRARY STAFF USE ONLY:**

Type of registration:  
 New patron  Address change  
 Lost card  Renewal  
 Name Change (Former name \_\_\_\_\_)

Staff initials/LIB verifying ID: \_\_\_\_\_  
 Proof of current address   
 Patron Category: \_\_\_\_\_  
 PSTAT (Sort 1): \_\_\_\_\_  
 Photo ID type: \_\_\_\_\_  
 (optional) ID #: \_\_\_\_\_

Send application to library of residence: \_\_\_\_\_  
 Patron has been issued card with barcode \_\_\_\_\_ from \_\_\_\_\_

