

BIBLIOTECA PÚBLICA DEL CONDADO DE LOS ANGELES

SOLICITUD DE TARJETA DE BIBLIOTECA

ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE MOLDE

APELLIDO	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
DOMICILIO POSTAL		NUM. DE APTO.
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
DOMICILIO DE RESIDENCIA <i>(si es distinto al de arriba)</i>		
TELÉFONO	FECHA DE NACIMIENTO (MES/DÍA/AÑO) <i>Requerido</i>	ÚLTIMOS CUATRO (4) NÚMEROS DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL
LICENCIA DE MANEJAR DE CALIFORNIA O TARJETA DE IDENTIDAD.	CORREO ELECTRÓNICO <i>(menores, tienen que dar el correo electrónico del padre/madre/tutor)</i>	
<p>Acepto ser responsable de todos los materiales cargados a mi tarjeta de biblioteca; notificar de inmediato la pérdida de la tarjeta; observar las reglas de la biblioteca; pagar a tiempo todos los cargos; y notificar a la biblioteca cambios de nombre o dirección. Esta tarjeta no es transferible.</p> <p>FIRMA DEL SOLICITANTE _____</p>		

Si no quiere avisos de la biblioteca o comunicaciones por correo electrónico, por favor escóje una de estas opciones: Teléfono Correo Postal

PADRE/MADRE/TUTOR DE UN SOLICITANTE MENOR DE EDAD

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR	APELLIDO DEL PADRE/MADRE/TUTOR
DOMICILIO DEL PADRE/MADRE/TUTOR <i>(si es distinto al de arriba)</i>	
FECHA	

ACCESO A PELÍCULAS

Mi hijo/a **tiene** permiso para tomar prestados videocassetes y DVDs. Mi hijo/a **no tiene** permiso para tomar prestados videocassetes y DVDs.

FAVOR DE PRESTAR ATENCIÓN: *El formulario de acceso al internet para menores esta disponible a su petición.*

Esta tarjeta de biblioteca concede a su hijo/a el derecho de tener acceso completo a todos los materiales de la Biblioteca Pública del Condado de Los Angeles. Me hago responsable de los materiales de la biblioteca que mi hijo/a pida en préstamo de la Biblioteca Pública del Condado de Los Angeles.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR _____

STAFF USE ONLY

COST CODE	BARCODE	PROFILE <input type="checkbox"/> ADULT <input type="checkbox"/> TEEN <input type="checkbox"/> TEEN_NOVID <input type="checkbox"/> CHILD <input type="checkbox"/> CHILD_NOVID <input type="checkbox"/> FINE_FREE
QUALIFIER and DIRECT LOAN CODE <input type="checkbox"/> UNICORP <input type="checkbox"/> CITY_SERVD <input type="checkbox"/> OUT OF STATE <input type="checkbox"/> NON_RESNT <input type="checkbox"/> CA_NONCNTY ___ ___ ___		USER CATEGORY <input type="checkbox"/> MC_MEXICO <input type="checkbox"/> MC_KOREA <input type="checkbox"/> MC_ARGENTI <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/> STAFF
QUICK REGISTRATION & SAM INPUT	APPLICATION CHECKED	FULL REGISTRATION INPUT AND FINAL REVIEW
BY _____ DATE _____	BY _____ DATE _____	BY _____ DATE _____