



Biblioteca Pública de San Francisco

SOLICITUD DE TARJETA BIBLIOTECARIA

POR FAVOR ESCRIBA EN MAYÚSCULAS (LETRA DE MOLDE)

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____
MM DD YYYY

Edad: 0-12 años 13-18 18-64 65 o más

Nombre (Por favor incluye tu nombre actual/elegido):

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial 2º nombre: _____

Nombre legal (Por favor incluye tu nombre como aparece en tus documentos oficiales, si es diferente):

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial 2º nombre: _____

Dirección 1:

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección 2:

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo electrónico (Los avisos bibliotecarios son enviados por correo-e):

Teléfono: _____ Licencia de conducir / identificación con foto: _____

Clave: _____ (Escoge un mínimo de 4 caracteres)

Identidad racial:

Asiático Afroamericano/Negro Filipinx/a/o Latinx/a/o/Hispano Multirracial
 Indígena americano/nativo de Alaska Nativo de Hawái/Islas del Pacífico Blanco Otra raza

Preferencia lingüística:

Inglés Chino Español Ruso Vietnamita Tagalo Japonés Otro _____

Acepto cumplir con las normas de la biblioteca sobre comportamiento, uso de computadoras públicas y préstamo de material. Acepto pagar cualquier cargo acumulado por material bibliotecario en esta tarjeta. Entiendo que es mi responsabilidad avisarle a la Biblioteca en caso de pérdida o robo de esta tarjeta. No hacerlo me hará responsable por material en esta tarjeta y por cargos incurridos en la misma. También acepto informarle a la Biblioteca de cualquier cambio en la información arriba indicada o en el estatus de padre/protector.

Comparte con tu hijo/a la importancia de tener una tarjeta bibliotecaria y las responsabilidades que ésta acarrea. La Biblioteca tiene una política de acceso abierto a todo material y fuente de información, lo cual quiere decir que la Biblioteca no restringe el acceso a ningún artículo en su colección o limita el acceso a Internet. Es el derecho y la responsabilidad del padre o protector de guiar a sus propios hijos, asegurándose que ellos usen la Biblioteca de acuerdo a sus propios valores familiares.

Firma: _____

Firma del padre/protector: _____ Nombre en letra de molde: _____
(Si el solicitante tiene 12 años o menos)

POR FAVOR NO ESCRIBAS DEBAJO DE ESTA LÍNEA

Type: JV YA AD SR ST BU RC VC

Agency: _____ Initials: _____

Barcode: 21223