

ESCRIBA CLARAMENTE EN LETRA DE MOLDE

**Biblioteca Pública del Condado de Los Angeles**  
**Solicitud de tarjeta de biblioteca**

APELLIDO		NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
DOMICILIO POSTAL				NUM. DE APTO.	
CIUDAD		ESTADO	CÓDIGO POSTAL		
DOMICILIO DE RESIDENCIA (si es distinto al de arriba)					
TELÉFONO		FECHA DE NACIMIENTO [MES/DÍA/AÑO] <i>Requerido</i>		FAVOR DE NOTIFICARME POR (Sobre Mi Cuenta y Pedidos): <input type="checkbox"/> Correo postal <input type="checkbox"/> TELÉFONO <input type="checkbox"/> Correo electrónico (menores, tienen que dar el correo electrónico del padre/madre/tutor)	
LICENCIA DE MANEJAR DE CALIFORNIA O TARJETA DE IDENTIDAD		ÚLTIMOS CUATRO (4) NÚMEROS DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL			
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.					
FIRMA DEL SOLICITANTE _____					

**PARA EL PADRE / MADRE / TUTOR DE UN SOLICITANTE MENOR DE EDAD**

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR		APELLIDO DEL PADRE/MADRE/TUTOR			
DIRECCIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR (si es distinto al de arriba)				FECHA	

**ACCESO A PELICULAS**

- Mi hijo/a **tiene** permiso para tomar prestados videocasetes y DVDs.  
 Mi hijo/a **no tiene** permiso para tomar prestados videocasetes 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 en la Biblioteca Pública del Condado de Los Angeles.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR \_\_\_\_\_

**PARA EL USO DEL PERSONAL SOLAMENTE (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"/> UNINCORP <input type="checkbox"/> CITY_SERVD <input type="checkbox"/> OUTOFSTATE <input type="checkbox"/> NON_RESIDENT <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"/> TEACHER <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