

**MC-NPL**  
 Miembro de MCLINC  
**IMPRESO DE SOLICITUD PARA TARJETA DE LA BIBLIOTECA**

Título: \_\_\_Sr. \_\_\_Sra \_\_\_Srta. \_\_\_Dr.

Sexo : \_\_\_Masculino \_\_\_Feminino \_\_\_N/A

Nombre \_\_\_\_\_  
Primer Nombre                          Segundo Nombre                          Apellido

Dirección \_\_\_\_\_ Apt # \_\_\_\_\_  
(Donde vive Ud.)

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal (+4) \_\_\_\_\_

Municipalidad \_\_\_\_\_  
Township or Borough                          Condado

Dirección postal de preferencia (si es diferente de donde vive Ud.; por ejemplo, P.O. Box).

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ (mes/día/año) # de licencia de conducir \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo/Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_  
(La biblioteca usa el correo electrónico para enviar avisos por los materiales que estan debidos próximamente, y avisos de materiales atrasados (pero solo la primera vez)).

# Celular \_\_\_\_\_  
número                          empresa (por ejemplo: Sprint)

Parada del "Bookmobile" (si es aplicable) \_\_\_\_\_  
"Bookmobile" es autobus de la biblioteca

Modos de su preferencia para recibir noticias de la biblioteca

Email     # de casa     # celular

**Y**

Mensajes de texto por # celular

---

Quiere Ud. recibir el boletín electronico de la biblioteca por email?     SI     NO

**LA BIBLIOTECA Y SU CONFIDENCIA:** Acuerdo al estado de Pennsylvania, la biblioteca no puede dar informaciones a ninguna otra persona que no sea el propietario de la tarjeta de biblioteca. [PA. Título 24; Capitulo 16- Artículo IV; 24 P.S 4428 Circulación Bibliotecario.] Esta regla de la biblioteca es disponible en <http://www.mclinc.org/PrivacyPolicy.pdf>

**Niños**

Los niños que no tienen 18 años necesitan la firma de su padre o guardián representante. Como padre o representante del menor indicado arriba, yo le doy consentimiento para prestar materiales de la biblioteca. Me comprometo a pagar inmediatamente por cualquier daño o prejuicio cargado a su tarjeta. Tomo responsabilidad por la supervisión del material que el niño(a) seleccione y asegurare de que ella/él obedezca las reglas de la biblioteca.

Firma del Padre o Representante \_\_\_\_\_

Escriba el nombre del padre o representante in letras legibles \_\_\_\_\_

Dirección del Padre/Representante (si es diferente) \_\_\_\_\_

**Por favor lea y firme**

Yo, a través de esta solicitud, prometo obedecer todas las reglas de la biblioteca. Acepto completa responsabilidad por todos los materiales que retire con esta tarjeta y por todos los cargos asociados con el uso de la tarjeta. Pagaré inmediatamente cualquier daño o prejuicio hechos a mi cargo, también prometo notificar inmediatamente cualquier cambio domicilio o la pérdida o robo de la tarjeta.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

SOLO PARA USO OFICIAL	
Former Patron ID: _____	Home Library: _____
Registered at: _____	Date: ___/___/___
Statistical Class: _____	Patron Code: _____
Proof of residence / ID: _____	Eligible for Access: [ ] Yes [ ] NO
	Registration Taken By (initials): _____
	Date Entered: ___/___/___
	By (initials): _____
<b>BARCODE ISSUED:</b> _____	Term: _____
	Expiration Date: ___/___/___