

## Solicitud de tarjeta de la Biblioteca Pública de Leominster

- Cualquier residente de Massachusetts que tenga 4 años y tenga una identificación adecuada puede solicitar una tarjeta.
- La primera tarjeta es gratis. El reemplazo costaría \$1.00.
- La solicitud para niños menores de 12 años debe ser firmada por su padre o su tutor legal.
- La solicitud para adolescentes de 12-17 años no requiere una firma de los padres.
- El/la solicitante debe estar presente para registrarse.
- Los padres o los tutores legales pueden usar su identificación para registrar a los hijos menores.

### Que se necesita para obtener una tarjeta:

- Usted deberá proveer una evidencia de su identidad que incluya su nombre y su foto.  
Y
- Una prueba de su dirección actual (Si tiene la licencia de conducir válida de Massachusetts o su tarjeta de identidad de Massachusetts con la dirección actual de su domicilio, esto es todo lo que necesita.).

### Algunos ejemplos aceptables para verificar su dirección pueden ser, (pero no están limitados a esta lista):

- Cualquier documento del gobierno o de un negocio (versión electrónica es aceptable) con su nombre y la dirección corriente de su domicilio.
- Un sobre de una correspondencia que haya recibido en los últimos 60 días.
- Un documento oficial de la escuela emitido en los últimos 60 días.

**Nota: Tenga en cuenta que un apartado postal se puede utilizar como una dirección postal, pero no es suficiente para los propósitos de identificación de domicilio.**

### Por favor escriba con letra de imprenta:

Nombre/Inicial:	_____	Inicial:	_____	
Apellido:	_____			
Fecha de nacimiento:	Mes: _____	Día: _____	Año : _____	
Grupo de edad:	4-11 <input type="checkbox"/>	12-17 <input type="checkbox"/>	18-59 <input type="checkbox"/>	60+ <input type="checkbox"/>
Email:	_____			
Teléfono:	_____			
Teléfono celular:	_____			

### Si desea que le notifiquemos de recoger material (libros, CD, DVD, etc.) con un mensaje de texto, por favor provea la compañía de su teléfono celular: \_\_\_\_\_

Dirección postal:	_____	
Ciudad/Estado/Zona Postal:	_____	
Domicilio, si es diferente de su dirección postal indicada arriba:	_____	
Sexo (Optional):	Masc. <input type="checkbox"/>	Fem. <input type="checkbox"/>

Acepto toda la responsabilidad por el material que me sea prestado mediante esta tarjeta, al igual que cualquier penalidad por pérdida o daño causado al mismo. Igualmente acepto que es mi responsabilidad familiarizarme con los periodos de préstamos y las penalidades por violación, sabiendo que la biblioteca no se hace responsable por ningún daño sufrido por mi equipo de audio o video durante el uso de dicho material prestado. Estoy de acuerdo en dar mi tarjeta de la biblioteca cada dos años para actualizarla.

\_\_\_\_\_  
Escriba con letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma

### Para el uso exclusivo del personal de la biblioteca / Staff Use Only:

Library Card Barcode:	<input type="text"/>	Staff initials:	_____	Date:	____ / ____ / ____
-----------------------	----------------------	-----------------	-------	-------	--------------------