

Aplicación de Tarjeta Para la Biblioteca Pública de Seguin

Nombre del Aplicante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿Menor de edad? - Nombre del Padre de Familia o Guardian: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección Permanente o Física: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo Electrónico (opcional): _____

¿Reside usted dentro de los límites de la Ciudad de Seguin? Indique: **SI** **NO**

¿Reside usted dentro de los límites del Condado de Guadalupe? Indique: **SI** **NO**

¿Cómo le gustaría ser contactado? Indique sus preferencias abajo: *Un método por tipo de notificación.

Nota: Cargos por mensaje de texto se aplican.

Notificación de tardanza:	Teléfono	Celular	Mensaje de Texto	Correo Electrónico
Notificación de reservación:	Teléfono	Celular	Mensaje de Texto	Correo Electrónico
Notificación de expiración:	Mensaje de Texto		Correo Electrónico	
Recibo en forma de Correo Electrónico:	SI		NO	

- Usted es responsable de reportar cualquier cambio de información personal.
- Usted es responsable de todos los materiales cargados a esta(s) cuenta(s).
- Usted es responsable de cualquier multa o cargos aplicados en esta(s) cuenta(s).
- Usted es responsable de notificar de la pérdida o robo de la(s) tarjeta(s) de la biblioteca.

Firma del Aplicante

Padre de Familia o Guardian

Fecha

Niños por los que va a aplicar:

Nombre del menor:	Fecha de Nacimiento:	Número de Tarjeta:
_____	_____	4050900_____
_____	_____	4050900_____
_____	_____	4050900_____
_____	_____	4050900_____

Iniciales

**Si es necesario, use la parte de atrás para escribir nombres adicionales.

ESTA SECCIÓN ES PARA EL USO DEL PERSONAL DE LA BIBLIOTECA SOLAMENTE:

Identification # _____ Type of ID _____ Source Of Address Verification _____

Library Card Number 4050900 _____

Card Type

Residency Status

NONRESIDENT CARDS: Have you collected the \$25.00 fee?

_____ Adult

_____ Resident

_____ Yes

_____ Juvenile

_____ Nonresident

_____ No

Receipt # _____ Staff Initials & Date _____