



# CLARK COUNTY PUBLIC LIBRARY APLICACION PARA TARJETA .

Debe presentar su identificación con foto con la direccion actual.



APELLIDO: \_\_\_\_\_ (JR, SR, I, II, etc) \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE: \_\_\_\_\_

OTROS NOMBRES O APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_ APT/LOT \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO \_\_\_\_\_

DIRECCION DE CORREO (Solo si es diferente) \_\_\_\_\_ APT/LOT \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

Seleccione una forma de notificacion: \_\_\_\_\_ →

COMPAÑIA DE TELEFONO \_\_\_\_\_ Cargos de texto puede incurrir.

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

Enviar recibos electronicos via Email \_\_\_\_\_ Texto \_\_\_\_\_ Ambos \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

<b>¿Mantener la historia de la lectura?</b> <small>(3 años/1000 títulos) (círculo uno)</small> <b>Sí No</b>	
<b>¿Te gustaría vincular cuentas con otra persona?</b> <small>(es decir, ayudante, miembro de la familia, amigo de confianza, etc.) (círculo uno)</small> <b>Sí No</b>	

FECHA DE NACIMIENTO (mm/dd/año) \_\_\_\_\_ MANTENER LA HISTORIA DE LA LECTURA? (3 años / 1.000 títulos) (marque uno) **SI NO**

Permiso de Padres o Guardians para el acceso al internet y acceso a video DVD Firma del Padre o Guardian si es menor de 18 años.

Quiere que su menor tenga acceso al uso de los computadores de la biblioteca?  SI  NO

Quiere que su menor tenga acceso a DVD, Blu-ray, o Videojuegos?  SI  NO

Firma de Padre o Guardian \_\_\_\_\_

Nombre de Padre o Guardian \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

No. de Licencia de Padre o Guardian legal \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) ESTADO (SI NO ES OH)

**Condiciones y Terminos:**

1. Responsable por todos los materials que estan en mi cuenta.
2. Pagar todas los cargos que tiene mi tarjeta.
3. Reportar mi tarjeta perdida o robada inmediatamente y responder por todos los cargos previos al reporte.
4. La biblioteca no es responsable por los daños ocasionados o fallas (directas o accidentales) a su equipo mientras usa los materiales de la biblioteca.
5. Someterse a todas las políticas y reglas del uso de el internet en la biblioteca.
6. Reportar cualquier cambio a la informacion de mi cuenta inmediatamente.

Si el aplicante es menor de 18 años el padre o guardia es responsable de todos los matriales prestados al menor de acuerdo a las reglas. <b>GRADO DEL MENOR</b> _____
--

Firma del Aplicante \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NUMERO DE LICENCIA / NUMERO DE ID \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 ESTADO (SI NO ES OH)

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA

Barcode: 274 0000 \_\_\_\_\_

**USO DE EMPLEADOS SOLAMENTE**

Password \_\_\_\_\_

Patron Code: Adult Juv JuvOPLIN JuvOplinNoDVD JuvNoDVD TeenNoDVD

New \_\_\_\_\_ Update \_\_\_\_\_ Out of State \_\_\_\_\_ BKM Demographic \_\_\_\_\_ Staff initials \_\_\_\_\_