

ADULTO TARJETA DE SOLICITUD DE BIBLIOTECA PÚBLICA ST. JOSEPH
COMPLETE TODA LA INFORMACION

(Traiga la solicitud completa a la biblioteca junto con una identificación con foto)

Nombre: _____
(PRIMERO) (SEGUNDO) (APELLIDO)

Género: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____
(CALLE) (APT N.º) (CIUDAD/ESTADO) (C.P.)

N.º de tel.: _____

Email para recibir noticias de la biblioteca: _____

Segundo contacto (en caso de emergencia):

(NOMBRE) (N.º DE TEL.) (RELACIÓN CON USTED)

Firma. Al firmar, acepta la responsabilidad por los elementos que saca.

ADULTO TARJETA DE SOLICITUD DE BIBLIOTECA PÚBLICA ST. JOSEPH
COMPLETE TODA LA INFORMACION

(Traiga la solicitud completa a la biblioteca junto con una identificación con foto)

Nombre: _____
(PRIMERO) (SEGUNDO) (APELLIDO)

Género: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____
(CALLE) (APT N.º) (CIUDAD/ESTADO) (C.P.)

N.º de tel.: _____

Email para recibir noticias de la biblioteca: _____

Segundo contacto (en caso de emergencia):

(NOMBRE) (N.º DE TEL.) (RELACIÓN CON USTED)

Firma. Al firmar, acepta la responsabilidad por los elementos que saca.

ADULTO TARJETA DE SOLICITUD DE BIBLIOTECA PÚBLICA ST. JOSEPH
COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN

(Traiga la solicitud completa a la biblioteca junto con una identificación con foto)

Nombre: _____
(PRIMERO) (SEGUNDO) (APELLIDO)

Género: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____
(CALLE) (APT N.º) (CIUDAD/ESTADO) (C.P.)

N.º de tel.: _____

Email para recibir noticias de la biblioteca: _____

Segundo contacto (en caso de emergencia):

(NOMBRE) (N.º DE TEL.) (RELACIÓN CON USTED)

Firma. Al firmar, acepta la responsabilidad por los elementos que saca.

ADULTO TARJETA DE SOLICITUD DE BIBLIOTECA PÚBLICA ST. JOSEPH
COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN

(Traiga la solicitud completa a la biblioteca junto con una identificación con foto)

Nombre: _____
(PRIMERO) (SEGUNDO) (APELLIDO)

Género: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____
(CALLE) (APT N.º) (CIUDAD/ESTADO) (C.P.)

N.º de tel.: _____

Email para recibir noticias de la biblioteca: _____

Segundo contacto (en caso de emergencia):

(NOMBRE) (N.º DE TEL.) (RELACIÓN CON USTED)

Firma. Al firmar, acepta la responsabilidad por los elementos que saca.

JOVEN TARJETA DE SOLICITUD DE BIBLIOTECA PÚBLICA ST. JOSEPH
COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN

Nombre: _____
(PRIMERO) (SEGUNDO) (APELLIDO)

Género: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/madre o tutor: _____

Domicilio padre/madre/tutor: _____
(CALLE) (APT N.º) (CIUDAD/ESTADO) (C.P.)

Email padre/madre/tutor para noticias de la biblioteca: _____

N.º de tel.: _____

2-º contacto (en caso de emergencia y que no podamos contactar padre/madre/tutor):

(NOMBRE) (N.º DE TEL.) (RELACIÓN CON EL/LA JOVEN)

Firma padre/madre/tutor, quien al firmar acepta la responsabilidad por los elementos que saca el menor.

JOVEN TARJETA DE SOLICITUD DE BIBLIOTECA PÚBLICA ST. JOSEPH
COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN

Nombre: _____
(PRIMERO) (SEGUNDO) (APELLIDO)

Género: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/madre o tutor: _____

Domicilio padre/madre/tutor: _____
(CALLE) (APT N.º) (CIUDAD/ESTADO) (C.P.)

Email padre/madre/tutor para noticias de la biblioteca: _____

N.º de tel.: _____

2-º contacto (en caso de emergencia y que no podamos contactar padre/madre/tutor):

(NOMBRE) (N.º DE TEL.) (RELACIÓN CON EL/LA JOVEN)

Firma padre/madre/tutor, quien al firmar acepta la responsabilidad por los elementos que saca el menor.

JOVEN TARJETA DE SOLICITUD DE BIBLIOTECA PÚBLICA ST. JOSEPH
COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN

Nombre: _____
(PRIMERO) (SEGUNDO) (APELLIDO)

Género: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/madre o tutor: _____

Domicilio padre/madre/tutor: _____
(CALLE) (APT N.º) (CIUDAD/ESTADO) (C.P.)

Email padre/madre/tutor para noticias de la biblioteca: _____

N.º de tel.: _____

2-º contacto (en caso de emergencia y que no podamos contactar padre/madre/tutor):

(NOMBRE) (N.º DE TEL.) (RELACIÓN CON EL/LA JOVEN)

Firma padre/madre/tutor, quien al firmar acepta la responsabilidad por los elementos que saca el menor.

JOVEN TARJETA DE SOLICITUD DE BIBLIOTECA PÚBLICA ST. JOSEPH
COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN

Nombre: _____
(PRIMERO) (SEGUNDO) (APELLIDO)

Género: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/madre o tutor: _____

Domicilio padre/madre/tutor: _____
(CALLE) (APT N.º) (CIUDAD/ESTADO) (C.P.)

Email padre/madre/tutor para noticias de la biblioteca: _____

N.º de tel.: _____

2-º contacto (en caso de emergencia y que no podamos contactar padre/madre/tutor):

(NOMBRE) (N.º DE TEL.) (RELACIÓN CON EL/LA JOVEN)

Firma padre/madre/tutor, quien al firmar acepta la responsabilidad por los elementos que saca el menor.