

# Sistema de Bibliotecas Públicas de la Ciudad y Condado de Tulsa • Solicitud para obtener tarjeta de la biblioteca

## 400 Civic Center, Tulsa, OK 74103-3830

Para obtener su tarjeta gratuita de la biblioteca, por lo menos un miembro de su familia debe vivir, trabajar, asistir a la escuela o pagar impuestos de propiedad en el Condado de Tulsa, o vivir, trabajar o ir a la escuela en las ciudades de Broken Arrow, Sand Springs, Skiatook, Sperry o Tulsa. Si Ud. no reúne los requisitos para obtener una tarjeta de biblioteca, puede adquirir la suya por la suma de \$50 anuales. Dicha cantidad anual puede servir para todos los que habiten en su domicilio.

Sírvase completar la solicitud que aparece abajo. Sírvase mostrar su identificación y prueba de su dirección de correos vigente.

**TODA LA INFORMACION QUE UD. PROPORCIONE ES CONFIDENCIAL.**

### Nombre y dirección

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_ Año de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección de domicilio: \_\_\_\_\_ Apartamento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono secundario: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Condado:  Tulsa  Otro: \_\_\_\_\_

Caja Postal o domicilio principal si difiere de la dirección que aparece arriba. (Por favor muestre prueba): \_\_\_\_\_

Seleccione **UNA** forma para contactarlo en caso de que haya multas:  Correo Electrónico   Teléfono   Correo postal

### Para tarjetahabientes menores a 18 años

Nombre del padre o representante: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Me hago responsable por todos los materiales que el menor de edad a mi cargo obtenga en préstamo de la biblioteca. Notificaré a la biblioteca, inmediatamente, en caso que dicha tarjeta de biblioteca sea robada o se extravíe.

Firma del padre o representante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Para estudiantes universitarios

Nombre de la Universidad: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Me hago responsable por todos los materiales obtenidos en préstamo con mi tarjeta y notificaré a la biblioteca si dicha tarjeta de biblioteca es robada or se extravía.

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

### Para adultos

Nombre de su negocio: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono de su negocio: \_\_\_\_\_

Me hago responsable por todos los materiales obtenidos en préstamo con mi tarjeta y notificaré a la biblioteca si dicha tarjeta de biblioteca es robada o se extravía.

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

**Continúa** 

 **Para adultos solamente**

El llenar esta porción de la solicitud le permitirá a otro adulto que retire materiales que Ud. ha reservado. También permite a dicho adulto que pague por sus multas o que tenga acceso a información sobre su cuenta.

Otorgo permiso que mi cuenta de la biblioteca esté conectada con la de (nombre) \_\_\_\_\_

(número de cuenta de la biblioteca): 22345\_\_\_\_\_.

Al unir estos registros estoy consciente que la información contenida en ellos puede ser divulgada tanto a mí como a la persona cuyo registro ha sido unido al mío. Igualmente, dicha persona podrá recoger materiales que hayan sido reservados para mí. [Ambos adultos deberán llenar una solicitud como ésta para que dicha opción pueda ser válida]

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

 **Para padres y representantes solamente**

Todo menor tiene acceso a la Internet en las computadoras de la biblioteca. Acceso a la Internet es filtrado en todas las computadoras de la biblioteca. Si Ud. no quiere que su hijo o representado tenga acceso a la Internet, sírvase llenar la siguiente sección.

Mi hijo (a), \_\_\_\_\_, tarjeta de la biblioteca #: 22345\_\_\_\_\_, No debe tener acceso a la Internet.

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

---

**STAFF USE ONLY (Para uso del personal de la Biblioteca)**

Date: \_\_\_\_\_ Card Number: 22345 \_\_\_\_\_ Staff Name: \_\_\_\_\_

**Linked to** (if applicable)

Name: \_\_\_\_\_ Card Number: 22345 \_\_\_\_\_ Relation of Card Linked to: \_\_\_\_\_

Staff Notes: \_\_\_\_\_