



# Pasco County Library

## Formulario de Inscripción

Revisado 12/2025

### ☐ Tarjeta de Acceso Completo a la Biblioteca

Edades 16+ — Acceso a toda la colección de la Biblioteca

### ☐ Tarjeta de la Biblioteca sin Verificación

Edades 16+ — Los préstamos están limitados a 2 libros o revistas a la vez

### ☐ Tarjeta de niño

Edades 0-15 — Acceso limitado a: Colección juvenil y lecturas obligatorias para la escuela; se requiere la firma de padre/madre o de tutor

### ☐ Tarjeta de niño de acceso completo

Edades 0-15 — Acceso a toda la colección de la Biblioteca; se requiere la firma de padre/madre o de tutor

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del 2° nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

**Obligatorio si la dirección postal local es un apartado de correos:**

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

*Información de los padres o tutores legales si el solicitante es menor de 16 años*

*Firma del padre, madre o tutor legal*

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

*Nombre en letra de imprenta del padre, madre o tutor legal*

¿Le gustaría recibir correos electrónicos sobre eventos de la biblioteca?

☐ Sí ☐ No

¿Qué idioma prefiere para comunicarse?

☐ Inglés ☐ Español

¿Le gustaría registrarse para votar o actualizar su información de votante del Condado de Pasco?

☐ Sí ☐ No

¿Cómo debemos comunicarnos con usted?

☐ Correo electrónico ☐ Texto: \_\_\_\_\_

SÓLO PARA USO INTERNO DE LA BIBLIOTECA

Tarjeta #: \_\_\_\_\_



# Pasco County Library

## Formulario de Inscripción

Revisado 12/2025

### ☐ Tarjeta de Acceso Completo a la Biblioteca

Edades 16+ — Acceso a toda la colección de la Biblioteca

### ☐ Tarjeta de la Biblioteca sin Verificación

Edades 16+ — Los préstamos están limitados a 2 libros o revistas a la vez

### ☐ Tarjeta de niño

Edades 0-15 — Acceso limitado a: Colección juvenil y lecturas obligatorias para la escuela; se requiere la firma de padre/madre o de tutor

### ☐ Tarjeta de niño de acceso completo

Edades 0-15 — Acceso a toda la colección de la Biblioteca; se requiere la firma de padre/madre o de tutor

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del 2° nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

**Obligatorio si la dirección postal local es un apartado de correos:**

Dirección residencial: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

*Información de los padres o tutores legales si el solicitante es menor de 16 años*

*Firma del padre, madre o tutor legal*

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

*Nombre en letra de imprenta del padre, madre o tutor legal*

¿Le gustaría recibir correos electrónicos sobre eventos de la biblioteca?

☐ Sí ☐ No

¿Qué idioma prefiere para comunicarse?

☐ Inglés ☐ Español

¿Le gustaría registrarse para votar o actualizar su información de votante del Condado de Pasco?

☐ Sí ☐ No

¿Cómo debemos comunicarnos con usted?

☐ Correo electrónico ☐ Texto: \_\_\_\_\_

SÓLO PARA USO INTERNO DE LA BIBLIOTECA

Tarjeta #: \_\_\_\_\_



## Formulario de inscripción para familiares adicionales (Opcional)

Para los miembros adicionales del hogar, complete la información a continuación si es diferente de la del solicitante principal:

☐ **Tarjeta de Acceso Completo a la Biblioteca**

*Edades 16+ — Acceso a toda la colección de la Biblioteca*

☐ **Tarjeta de la Biblioteca sin Verificación**

*Edades 16+ — Los préstamos están limitados a 2 libros o revistas a la vez*

☐ **Tarjeta de niño**

*Edades 0-15 — Acceso limitado a: Colección juvenil y lecturas obligatorias para la escuela; se requiere la firma de padre/madre o de tutor*

☐ **Tarjeta de niño de acceso completo**

*Edades 0-15 — Acceso a toda la colección de la Biblioteca; se requiere la firma de padre/madre o de tutor*

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del 2° nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nota:** Se requiere una firma en el anverso de esta solicitud si este miembro de la familia es menor de 16 años.

SÓLO PARA USO INTERNO DE LA BIBLIOTECA

Tarjeta #: \_\_\_\_\_

☐ **Tarjeta de Acceso Completo a la Biblioteca**

*Edades 16+ — Acceso a toda la colección de la Biblioteca*

☐ **Tarjeta de la Biblioteca sin Verificación**

*Edades 16+ — Los préstamos están limitados a 2 libros o revistas a la vez*

☐ **Tarjeta de niño**

*Edades 0-15 — Acceso limitado a: Colección juvenil y lecturas obligatorias para la escuela; se requiere la firma de padre/madre o de tutor*

☐ **Tarjeta de niño de acceso completo**

*Edades 0-15 — Acceso a toda la colección de la Biblioteca; se requiere la firma de padre/madre o de tutor*

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del 2° nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nota:** Se requiere una firma en el anverso de esta solicitud si este miembro de la familia es menor de 16 años.

SÓLO PARA USO INTERNO DE LA BIBLIOTECA

Tarjeta #: \_\_\_\_\_



## Formulario de inscripción para familiares adicionales (Opcional)

Para los miembros adicionales del hogar, complete la información a continuación si es diferente de la del solicitante principal:

☐ **Tarjeta de Acceso Completo a la Biblioteca**

*Edades 16+ — Acceso a toda la colección de la Biblioteca*

☐ **Tarjeta de la Biblioteca sin Verificación**

*Edades 16+ — Los préstamos están limitados a 2 libros o revistas a la vez*

☐ **Tarjeta de niño**

*Edades 0-15 — Acceso limitado a: Colección juvenil y lecturas obligatorias para la escuela; se requiere la firma de padre/madre o de tutor*

☐ **Tarjeta de niño de acceso completo**

*Edades 0-15 — Acceso a toda la colección de la Biblioteca; se requiere la firma de padre/madre o de tutor*

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del 2° nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nota:** Se requiere una firma en el anverso de esta solicitud si este miembro de la familia es menor de 16 años.

SÓLO PARA USO INTERNO DE LA BIBLIOTECA

Tarjeta #: \_\_\_\_\_

☐ **Tarjeta de Acceso Completo a la Biblioteca**

*Edades 16+ — Acceso a toda la colección de la Biblioteca*

☐ **Tarjeta de la Biblioteca sin Verificación**

*Edades 16+ — Los préstamos están limitados a 2 libros o revistas a la vez*

☐ **Tarjeta de niño**

*Edades 0-15 — Acceso limitado a: Colección juvenil y lecturas obligatorias para la escuela; se requiere la firma de padre/madre o de tutor*

☐ **Tarjeta de niño de acceso completo**

*Edades 0-15 — Acceso a toda la colección de la Biblioteca; se requiere la firma de padre/madre o de tutor*

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del 2° nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nota:** Se requiere una firma en el anverso de esta solicitud si este miembro de la familia es menor de 16 años.

SÓLO PARA USO INTERNO DE LA BIBLIOTECA

Tarjeta #: \_\_\_\_\_