



Pasco County Library Formulario de Inscripción

Revisado 3/2025

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): _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Condado: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

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

¿Cómo debemos comunicarnos con usted?

Correo electrónico Texto: _____

¿Qué compañía le proporciona el servicio telefónico?

Verizon AT&T Otro: _____

¿Qué idioma prefiere para comunicarse?

Inglés Español

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

Sí No

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

Sí No

SÓLO PARA USO INTERNO DE LA BIBLIOTECA

Tarjeta #: _____



Pasco County Library Formulario de Inscripción

Revisado 3/2025

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): _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Condado: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

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

¿Cómo debemos comunicarnos con usted?

Correo electrónico Texto: _____

¿Qué compañía le proporciona el servicio telefónico?

Verizon AT&T Otro: _____

¿Qué idioma prefiere para comunicarse?

Inglés Español

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

Sí No

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

Sí No

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 2º 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 2º 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 2º 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 2º 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 #: _____