

Solicitud para el carnet

Application for BorrowersCard

Por la presente acepto obedecer todas las reglas de la Biblioteca Morrison-Reeves, pagar todas las multas cobradas por demoras en la devolución, daño, o pérdida de materiales, y avisar a la biblioteca cualquier cambio de dirección.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FECHA _____

NOMBRE _____

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DE SEGURIDAD SOCIAL _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

MUNICIPIO _____ Marque con un círculo: hombre/mujer

¿Es Ud. estudiante universitario? sí/no (Earlham, IU East, IVY Tech)

Dirección _____

Calle

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección permanente (si es diferente de la de arriba) _____

calle _____

ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

tlf. particular () _____

tlf. laboral () _____

personal de Identificación (PIN #) (pregunte al bibliotecario) _____

Nombre del tutor (para menores de 13 años) _____

firma del tutor _____

Escuela _____ # de seguridad social del tutor _____

***** (Staff use only) *****

Date _____ Int. _____ Mail _____ Dri. Lic. _____

Checks _____ City Dir. _____ Rpt. Cd. _____ Other _____

Solicitud para el carnet

Application for BorrowersCard

Por la presente acepto obedecer todas las reglas de la Biblioteca Morrison-Reeves, pagar todas las multas cobradas por demoras en la devolución, daño, o pérdida de materiales, y avisar a la biblioteca cualquier cambio de dirección.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FECHA _____

NOMBRE _____

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DE SEGURIDAD SOCIAL _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

MUNICIPIO _____ Marque con un círculo: hombre/mujer

¿Es Ud. estudiante universitario? sí/no (Earlham, IU East, IVY Tech)

Dirección _____

Calle

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección permanente (si es diferente de la de arriba) _____

calle _____

ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

tlf. particular () _____

tlf. laboral () _____

personal de Identificación (PIN #) (pregunte al bibliotecario) _____

Nombre del tutor (para menores de 13 años) _____

firma del tutor _____

Escuela _____ # de seguridad social del tutor _____

***** (Staff use only) *****

Date _____ Int. _____ Mail _____ Dri. Lic. _____

Checks _____ City Dir. _____ Rpt. Cd. _____ Other _____