



**Providence  
Public  
Library**

**Solicitud de tarjeta de la biblioteca**  
TODA LA INFORMACIÓN SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE

Nombre \_\_\_\_\_  
APELLIDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
MM / DD / AAAA

Dirección local \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_

Dirección alternativa (*si es necesaria*) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo (*opcional*) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Me gustaría recibir notificaciones por...  Correo electrónico  Teléfono

¿Le gustaría recibir el boletín electrónico de la biblioteca?  Sí  No

¿Eres estudiante universitario? **Si eso**, registra tu escuela y la fecha prevista de graduación.

Escuela \_\_\_\_\_ Mes y año de graduación \_\_\_\_\_

***Acepto cumplir con las leyes de la biblioteca estatal y las reglamentaciones de la biblioteca local, y entiendo que soy el único responsable de cuidar y devolver puntualmente todos los materiales prestados con mi tarjeta de biblioteca (o la de mi hijo o hija).***

FIRMA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

***Para solicitantes bajo la edad 13:***

*Nombre del padre, madre o guardián* \_\_\_\_\_

*Relación con el menor* \_\_\_\_\_

-----  
 ↓↓SÓLO PARA EL PERSONAL ↓↓

New Card  Renewal  Change of \_\_\_\_\_

Barcode \_\_\_\_\_ Expiration Date (*if not 3 years*) \_\_\_\_\_

ID Presented \_\_\_\_\_  Check if guardian's ID

Proof of Residency (*if applicable*) \_\_\_\_\_ Patron Type (*if not RI resident*) \_\_\_\_\_

Registered by \_\_\_\_\_ Checked by \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Checked by \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_