



## BIBLIOTECA BENJAMÍN FRANKLIN

Nombre: _____	
<small>En Letra de Imprenta: apellido: Last Name</small>	<small>Nombre: First Name</small>
Dom. _____	Col. _____
Del. _____	C.P. _____ Tel. _____
Tipo de usuario: Gov. <input type="checkbox"/> Acad. <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Est. <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____	
Dirección de correo electrónico _____ <small>e-Mail</small>	
Fecha de Nacimiento _____	Edo. Civil _____ Sexo _____
Nacionalidad _____	Ocupación _____ <small>Nationality Occupation</small>
Si es usted Extranjero No. de Pasaporte _____	
Nombre y dirección de su trabajo _____	
Col. _____	
Del. _____	C.P. _____ Tel. _____
Si es estudiante, nombre y dirección de la escuela _____	
Col. _____	Del. _____ C.P. _____ Tel. _____
Renovación <input type="checkbox"/>	Firma _____ <small>Signature</small>
Nuevo Socio <input type="checkbox"/>	(D M A)

### FIADOR

Manifiesto que es auténtica la firma que consta al frente de esta tarjeta y me hago responsable mancomunada y solidariamente con el lector de quien soy fiador por el material que se le facilite durante 2 años, comprometiendome a reponerlo a la Biblioteca en caso de extravío o deterioro.

Nombre: _____	
<small>En Letra de Imprenta: apellido: Last Name</small>	<small>Nombre: First Name</small>
Firma _____	
Domicilio _____ Col. _____	
Del. _____	C.P. _____ Tel. _____
Ocupación _____ <small>Occupation</small>	
Dirección de correo electrónico _____ <small>e-Mail</small>	
Nombre y dirección de su trabajo _____ <small>Business name and address</small>	
Col. _____	Del. _____
C.P. _____	Tel. _____