



# BIBLIOTECA BENJAMÍN FRANKLIN

Nombre: \_\_\_\_\_  
En Letra de Imprenta: apellido: Last Name Nombre: First Name

Dom. \_\_\_\_\_ Col. \_\_\_\_\_

Del. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Tipo de usuario: Gob.  Acad.  Media  Est.  Otro (especifique) \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_  
e-Mail

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edo. Civil \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_  
Nationality Occupation

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. \_\_\_\_\_ ~~Á~~ Tel. Á \_\_\_\_\_

Renovación  \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Signature

Nuevo Socio  (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 Biblioetca en cado de extravío o deterioro.

Nombre: \_\_\_\_\_  
En Letra de Imprenta: apellido: Last Name Nombre: First Name

Firma \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Col. \_\_\_\_\_

Del. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_  
Occupation

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_  
e-Mail

Nombre y dirección de su trabajo \_\_\_\_\_  
Business name and address

Col. \_\_\_\_\_ Del. \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_