

**NORTHERN ILLINOIS UNIVERSITY LIBRARIES**  
**Solicitud de tarjeta visitante de la biblioteca**  
**Adulto** (Edad 18+)

Escribir con letra de molde. Llenar **TODA** la información  
**Aplicaciones incompletas no podrán ser procesadas.**

**Nota: La copia original de la aplicación es guardada bajo llave en un archivero. Su aplicación es destruida cuando se cumple la fecha de vencimiento.**

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido \_\_\_\_\_ Primer \_\_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle/Apt \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

¿Cuántos años en esta dirección? \_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Area

**CHEQUE UNA:** \_\_\_\_\_ **State Photo ID/Driver's License #** \_\_\_\_\_ \*

\_\_\_\_\_ **College/School Photo ID #** \_\_\_\_\_ \*

\*Tiene que mostrar identificación de foto con su tarjeta de cortesía cuando saque libros Verificado/ID copiado por el personal \_\_\_\_\_

Empleador/Inscrito en Universidad/Escuela \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

**PERSONA DE CONTACTO (debe tener dirección diferente a la suya)**

De la información de una persona que siempre conozca cómo contactarlo en caso de que usted cambie de domicilio en caso de tener que contactarlo. La persona de contacto deberá ser un persona que resida en Illinois que sea pariente, amigo de la familia, etc. **NO** puede ser in miembro de su familia inmediata o que vivan en su residencia, compañeros de cuarto, u otros estudiantes.

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellido \_\_\_\_\_ Primer \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle/Apt \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ¿Cuántos años en esta dirección? \_\_\_\_\_  
Area

**Yo entiendo que los materiales que pido prestados con my tarjeta de cortesía de NIU son mi responsabilidad, que seguiré todas las reglast de circulación de libros, y que actualizaré cambios a mi nombre, dirección, etc lo antes posible al departamento de Circulación de la Biblicoteca de NIU 815-753-9844 o [circulation\\_univ\\_libraries@niu.edu](mailto:circulation_univ_libraries@niu.edu).**

Date \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**PARA USO DE LA BIBLIOTECA**

Application Received by \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Expiration Date \_\_\_\_\_ Friends of NIU Libraries \_\_\_\_\_