|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Solicitud de Carnet** |
|  |  | **Biblioteca Pública de Sarchí** |
|   |   | **Tel: (506) 2454-1340** |
| **Información General** | **Correo: bpsarchi@sinabi.go.cr** |
| No. Cédula  |   | Fecha |   |
| Nombre |   | Apellidos  |   |
| **Prefil de Usuario** |   |
| Infantil | Estudiantes  | Particular  | Bibliotecólogo  |   |   |   |
| Investigador | Institucional | Funcionarios  | Colaborador Externo |   |   |   |
| **Edades** |   |   |   |   |   |
| 1 - 12 años |   | **Sexo** |   |   |
| 13 - 17 años |   | Femenino |   |   |
| 18 - 34 años |   | Masculino  |   |   |
| 35 - 64 años |   | Otro |   |   |
| Más de 65 años |   |   |   |   |   |
| **Dirección**  |   |
|   |
| Distrito | Cantón  | Cod. Postal | Teléfono |
|   |   |   |   |
| **Correo electrónico** |   |
| **Notas**  | Interés de lectura: |   |
|   | Nacionalidad: |   |
|   |   |
|
|
| Firma del usuario | Nombre de padre, madre o encargado (a) |