|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **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) | | | |