



DES MOINES PUBLIC LIBRARY

Solicitud para Tarjeta de la Biblioteca

Las tarjetas de biblioteca se emiten gratis a los residentes del área metropolitana de Des Moines. La biblioteca pública de Des Moines participa en el Programa de Acceso Abierto del Estado de Iowa, que puede permitir tarjetas a residentes de otras comunidades. Llámenos al 515-283-4152 para más información.

Para obtener una tarjeta, complete el siguiente formulario (puede escribir la información en una computadora e imprimirla) el formulario) y traer a una de nuestras ubicaciones de la biblioteca. Los niños deben tener al menos 5 años de edad y los niños menores de 12 años deben estar acompañados por un padre o tutor. Para proteger al usuario privacidad, requerimos prueba del nombre y dirección actual y una fotografía I.D.



SOLICITUD PARA TARJETA DE LA BIBLIOTECA

LF1125_06.22.15

- Imprima por favor -

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Dirección: _____ Apt. _____ Lote/EDIF# _____

Ciudad/Estado: _____ Zona Postal: _____ Correo Electrónico: _____

Si necesitamos notificar reservaciones y vencimientos, ¿cómo prefiere que lo contactemos? Seleccione uno: Correo Electrónico Teléfono Texto

No. de Licencia de Conducir del solicitante: _____ Masculino Femenino Otro _____

Teléfono: _____ Otro Teléfono: _____ Sólo PIN de cuatro dígitos: Fecha de Nacimiento: _____

Nombre del Padre/Tutor (si es menor de 18): _____

ESTOY DE ACUERDO CON:

Regresar todos los artículos a tiempo • Pagar todas las multas y cargos • Reportar inmediatamente la pérdida o robo de mi tarjeta • Seguir los reglamentos de la biblioteca • Reportar inmediatamente un cambio de nombre o dirección

Esta tarjeta no se puede transferir

La persona, o su padre/tutor, cuya firma aparece abajo es responsable por todos los materiales que se piden prestados con esta tarjeta.

Firma _____

PERMISO
DEL PADRE
o TUTOR

Autorizo y asumo responsabilidad por:

mi hijo menor de 18 años para pedir prestado: DVDs Sí No

mi hijo menor de 12 años para pedir prestado más de 5 artículos: Sí No

Firma del Padre de Familia o Tutor: _____

Staff
Initials