

# Solicitud de Inscripción de Votante

**Antes de llenar este formulario, vea las instrucciones generales, las instrucciones para llenar esta solicitud, y las instrucciones específicas de su estado.**

¿Es usted ciudadano de Estados Unidos de América? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Habrá cumplido los 18 años de edad para el día de las elecciones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Este espacio sólo para uso de la oficina. (This space is for office use only.)		
<b>Si contestó "No" a alguna de estas preguntas, no llene el formulario.</b> (Vea también las instrucciones específicas de su estado sobre la posibilidad de inscribirse antes de los 18 años de edad).						
<b>1</b>	(marque uno con un círculo) Sr. Sra. Sta.	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	(marque uno con un círculo) Jr Sr II III IV	
<b>2</b>	Dirección donde vive		No. de depto. o lote	Ciudad/Localidad	Estado	
<b>3</b>	Dirección donde recibe su correo, si es diferente a la de más arriba			Ciudad/Localidad	Estado	
<b>4</b>	Fecha de nacimiento ____/____/____ Mes      Día      Año	<b>5</b>	Número de teléfono (optativo)	<b>6</b> Número de identificación (Vea el número 6 en las instrucciones de su estado)		
<b>7</b>	Selección de partido político (Vea el número 7 en las instrucciones de su estado)	<b>8</b>	Raza o grupo étnico (Vea el número 8 en las instrucciones de su estado)			
<b>9</b>	Lea las instrucciones de mi estado y juro/afirmo que: <input type="checkbox"/> Soy ciudadano de Estados Unidos. <input type="checkbox"/> Cumplo con los requisitos de mi estado y presto cualquier juramento requerido. <input type="checkbox"/> La información que proporcioné es verdadera según mis mejores conocimientos, bajo pena de perjurio. Si proporcioné información falsa, se me puede multar, encarcelar o (si no soy ciudadano de EE UU), deportar de o denegar entrada a Estados Unidos.			_____ Firme su nombre completo (o ponga su marca) ▲		
			Fecha: _____ Mes                  Día                  Año			

Si se está inscribiendo para votar por primera vez, consulte las instrucciones de la solicitud para información sobre presentar copias de documentos de identificación válidos con este formulario.

## Llene las secciones a continuación que correspondan a su situación.

Si esta solicitud es para un cambio de nombre, ¿cómo se llamaba antes de cambiar de nombre?

<b>A</b>	Sr. Sra. Sta.	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	(marque uno con un círculo) Jr Sr II III IV
----------	---------------	----------	---------------	----------------	--

Si estuvo inscrito antes, pero esta es la primera vez que se está inscribiendo con la dirección en la Casilla 2, ¿cuál era la dirección con que estaba inscrito antes?

<b>B</b>	Calle (o número de ruta y casilla)	No. de depto. o lote	Ciudad/Localidad/Condado	Estado	Código postal
----------	------------------------------------	----------------------	--------------------------	--------	---------------

Si vive en una zona rural, pero no tiene un número de calle, o si no tiene dirección, muestre en el mapa dónde vive.

<p><b>C</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Escriba el nombre de las calles que cruzan más cerca de donde vive.</li> <li>■ Ponga una X para mostrar el lugar en que vive.</li> <li>■ Ponga un punto para mostrar las escuelas, iglesias, tiendas u otros puntos de referencia y escriba el nombre del punto de referencia.</li> </ul>	NORTE ↑					
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Ejemplo</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Ruta No. 2</td> <td style="padding: 5px;">● Tienda de abarrotes</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Escuela pública ●</td> <td style="padding: 5px;">X</td> </tr> </table>	Ejemplo	Ruta No. 2	● Tienda de abarrotes	Escuela pública ●	X	
Ejemplo	Ruta No. 2		● Tienda de abarrotes			
Escuela pública ●		X				

Si el solicitante no puede firmar, ¿quién ayudó al solicitante a llenar esta solicitud? Dé el nombre, la dirección y el número de teléfono. (El número de teléfono es optativo).

<b>D</b>	
----------	--

Envíe esta solicitud a la dirección provista por su estado.