

# 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>	<p style="text-align: right;">NORTE ↑</p>												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">Ejemplo</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">Ruta No. 2</td> <td style="width: 75%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Escuela pública ●</td> <td></td> <td style="text-align: center;">● Tienda de abarrotes</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Woodchuck Road</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table>	Ejemplo	Ruta No. 2		Escuela pública ●		● Tienda de abarrotes			Woodchuck Road			X	
Ejemplo	Ruta No. 2												
Escuela pública ●		● Tienda de abarrotes											
		Woodchuck Road											
		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.**