

FORMULARIO DE REGISTRO DE VOTANTE DEL ESTADO DE NUEVA YORK

PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO:

Recuadro 1: Debe estar completo. Si usted responde NO, no complete este formulario.

Recuadro 2: Debe estar completo; no obstante, si usted responde NO, no complete este formulario A MENOS QUE usted sea un residente de Nueva York que habrá cumplido los 18 años de edad antes de finalizar este año.

Recuadro 4: Escriba el domicilio de su hogar.

Recuadro 5: Escriba su domicilio postal si difiere del de su hogar (Nº de casilla de correo, Nº de ruta, etc.)

Recuadro 8: Es opcional completar este recuadro.

Recuadro 9: Debe estar completo. Si usted posee una licencia de conducir de Nueva York vigente, debe proporcionar dicho número. De lo contrario, debe proporcionar los últimos cuatro dígitos de su Nº de seguro social.

Recuadro 10: Si usted nunca ha votado antes, escriba "Ninguno". Si no recuerda cuándo votó por última vez, coloque un signo de interrogación (?). Si usted votó anteriormente utilizando otro nombre, escriba dicho nombre. Si no, escriba "Mismo".

Recuadro 11: Para poder votar en la elección primaria de un partido, usted debe estar inscripto en uno de los 5 partidos constituidos en Nueva York. Marque sólo un recuadro.

Recuadro 12: Esta solicitud debe estar firmada y fechada con tinta.

Si usted desea una solicitud para una BOLETA DE AUSENTE, o si desea ser un TRABAJADOR PARA EL DÍA DE LAS ELECCIONES, sírvase marcar más abajo el recuadro correspondiente.

REQUISITOS DE IDENTIFICACIÓN

Identificación significa un número verificable de Licencia de conducir de Nueva York, o los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social, según se solicita en el Recuadro 9 de esta solicitud.

Si usted no posee ninguno de estos dos números, y se está inscribiendo por primera vez y por correo, puede proporcionar una copia de un documento válido con foto, una cuenta de servicio público, estado de cuenta bancario, cheque del gobierno o cualquier otra documentación gubernamental vigente, que contenga su nombre y domicilio. Si usted no proporciona identificación con este formulario, la misma se le solicitará la primera vez que vote.

Si usted incluye una copia de cualquier tipo de identificación, asegúrese de pegar con cinta adhesiva los bordes de este formulario.

☐ Registración y afiliación nueva		☐ Cambio de dirección		☐ Cambio de afiliación de partido		☐ Cambio de nombre	
☐ Sí, necesito una solicitud para una Boleta de Ausente		Sírvase completar con letras de imprenta en tinta azul o negra				☐ Sí, me gustaría ser un Trabajador para el Día de las Elecciones	
1	¿Es usted ciudadano norteamericano? Sí ☐ No ☐ Si respondió NO, no complete este formulario	2	Tendré 18 años el día de las elecciones o antes Sí ☐ No ☐ Si respondió NO, no complete este formulario a menos que cumpla 18 años antes de fin de año		¡Para uso exclusivo de la Junta!		
3	Apellido	Nombre	Inicial	Segundo Nombre	Sufijo		
4	Domicilio de su hogar (no escriba casilla de correo)		Nº de apto	Ciudad/Pueblo/Aldea	Código Postal	Condado	
5	Domicilio postal (si difiere del anterior)		Casilla de Correo, Nº de ruta, etc.	Oficina de Correos	Código Postal		
6	Fecha de Nacimiento	7	Sexo (encierre en un círculo) M ☐ F ☐	8	Nº de teléfono de su hogar (opcional)		9 Número de Identificación – Marque el recuadro que corresponde y escriba el número ☐ Nº de licencia de conducir de Nueva York ☐ ULTIMOS 4 DIGITOS de su Nº de Seguro Social ☐ No poseo ninguno de dichos números
10	Ultimo año en que usted votó	Su domicilio era (escriba calle, número y ciudad)					
	En el condado/estado	Con el nombre (si difiere del que utiliza actualmente)					
11	Elija un partido — Marque sólo un recuadro ☐ PARTIDO REPUBLICANO ☐ PARTIDO DEMÓCRATA ☐ PARTIDO DE LA INDEPENDENCIA ☐ PARTIDO CONSERVADOR ☐ PARTIDO DE LAS FAMILIAS TRABAJADORAS ☐ OTRO (especifique) _____ ☐ NO DESEO INSCRIBIRME EN UN PARTIDO			12 DECLARACIÓN JURADA: Juro o afirmo que • Soy ciudadano de los Estados Unidos. • Habré residido en el condado, ciudad o pueblo durante al menos 30 días con anterioridad a la elección. • Cumpro con todos los requisitos para inscribirme para votar en el Estado de Nueva York. • Mi firma o huella figura en la línea que está a continuación. • La información precedente es verdadera. Entiendo que si no fuera verdadera, puedo ser condenado y multado con hasta \$5.000 y/o encarcelado por un máximo de cuatro años. ↓ Firma o huella ↓ X _____ Fecha _____			