



Formulario de registro de votantes del estado de Nueva York

Regístrese para votar

Con este formulario, usted se registra para votar en las elecciones del estado de Nueva York. También puede usar este formulario para:

- cambiar el nombre o la dirección en su información electoral
- afiliarse a un partido político
- cambiar su pertenencia a un partido político

Para registrarse, usted debe:

- ser ciudadano de los Estados Unidos;
- haber cumplido 18 años a fines de este año;
- no estar en la cárcel ni en libertad condicional (*parole*) por haber cometido un delito grave;
- no tener derecho a votar en otro lugar.

Envíe o entregue este formulario

Llene el formulario que sigue y envíelo a la dirección que corresponda a su condado que figura al dorso de este formulario, o lleve este formulario a la oficina de la Junta Electoral de su condado.

Envíe este formulario por correo o entréguelo como mínimo **25 días antes de la elección** en la que quiera votar. Su condado le notificará que está registrado para votar.

Si tiene alguna pregunta,

llame a la Junta Electoral de su condado que aparece al dorso de este formulario o al 1-800-FOR-VOTE (TDD/TTY Marque 711)

Encuentre las respuestas o las herramientas que necesita en nuestro sitio de internet www.elections.state.ny.us

Cómo verificar su identidad

Intentaremos verificar su identidad antes del día de las elecciones, mediante el número de DMV (número de la licencia de conductor o número de ID de no conductor), o mediante los cuatro últimos dígitos del número de su seguro social, que usted escribirá más abajo.

Si no tiene número de DMV o de seguro social, debe usar una identificación con foto válida, una factura actual de servicios públicos, un estado de cuenta bancario, su cheque de sueldo, un cheque del gobierno o algún otro documento del gobierno que muestre su nombre y dirección. Puede incluir una copia de estos tipos de identificación con este formulario. Asegúrese de cerrar los lados del formulario con cinta adhesiva.

Si no podemos verificar su identidad antes del día de las elecciones, se le pedirá una identificación cuando vote por primera vez.

Information in English: if you are interested in obtaining this form in English, call 1-800-367-8683

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

! Es delito procurar un registro falso o brindar información falsa a la Junta Electoral.

Llene en letra de molde con tinta azul o negra.

! ¿Califica para votar?

1 ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Sí No
Si responde *No*, no puede registrarse para votar.

2 ¿Tendrá usted 18 o más años el día de las elecciones o antes de esa fecha? Sí No
Si responde *No*, no puede registrarse para votar a menos que vaya a tener 18 años de aquí a fin de año.

Uso exclusivo de la Junta electoral

Su nombre

3 Apellido _____ Sufijo _____
Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Más información

4 Fecha de nacimiento M M / D D / A A A A 5 Sexo M F
6 Teléfono (optativo) - -

Dirección en que vive

7 Dirección (que no sea un P.O.Box) _____
Apt. N° _____ Código postal
Ciudad/Pueblo/Aldea _____
Condado del estado de Nueva York _____

Dirección donde recibe el correo

No lo llene si es igual al anterior

8 Dirección o P.O. Box _____
P.O.Box _____ Código postal
Ciudad/Pueblo/Aldea _____

Antecedentes electorales

9 ¿Ha votado alguna vez? Sí No 10 ¿En qué año?

Información electoral que ha cambiado

No llene esta sección si no ha cambiado la información o no ha votado anteriormente

11 Su nombre era _____
Su dirección era _____
Su anterior estado o condado dentro del estado de Nueva York era _____

Identificación

Debe seleccionar una casilla

Si tiene preguntas, consulte *Cómo verificar su identidad* más arriba.

12 Número de DMV del estado de Nueva York
 Últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social XXX-XX-
 No tengo licencia de conductor del estado de Nueva York ni número de Seguro Social.

Partido político

Usted debe seleccionar uno

Para votar en elecciones primarias, debe estar inscrito en uno de estos partidos que se enumeran: excepto por el Partido de la Independencia, que permite que electores no inscritos participen en ciertas elecciones primarias.

- 13
- Partido demócrata
 - Partido republicano
 - Partido de la independencia
 - Partido conservador
 - Partido familias trabajadoras
 - Otro _____
 - No deseo afiliarme en ningún partido

! Declaración jurada: Juro o declaro que

- Soy ciudadano de los Estados Unidos
- Habré residido en el condado, ciudad o aldea por un mínimo de 30 días antes de las elecciones
- Reúno todos los requisitos para inscribirme como votante en el Estado de Nueva York.
- La firma o marca a continuación es de mi puño y letra.
- La información que he ofrecido es verdadera. Entiendo que de no serlo, se me puede condenar y multar por hasta \$5,000 y/o encarcelar por un máximo de cuatro años.

Preguntas optativas

- 14
- Necesito una boleta de votación por correo (optativo)
 - Quisiera trabajar en una mesa electoral el día de las elecciones (optativo)

Firma

Fecha

Area for signature and date.

BANDA DE PEGAMENTO

