Solicitud de Inscripción como Votante en Virginia

Use tinta azul o negra

Los items con asterisco (*) son obligatorios. *Si no completa todos los marcados con *, su solicitud puede ser denegada (Vea las instrucciones al dorso).*

1. ☐ **SI** ☐ **NO**
*** Soy ciudadano/a de los Estados Unidos de América.**

*** Número de seguridad social** N N N - N N - N N N N
☐ Nunca tuve SSN.

*** Fecha de nacimiento** M M / D D / A A A A

*** Sexo** _____

2. ***Apellido** _____ **Jr. Sr. II III IV** *(Marque si aplica)*

***Primer nombre** _____ ***Segundo nombre** _____ ☐ No

***Dirección de residencia** (*No se acepta P.O. Box*) _____ **Apt #** _____

***Ciudad/Pueblo** _____ *** ZIP** _____

E-mail _____ **Teléfono** N N N - N N N - N N N N

3. *** Alguna vez fue condenado/a por delito mayor o declarado mentalmente discapacitado y discalificado para votar?** ..... ☐ SÍ ☐ NO Si respondió SÍ, ¿se le restituyó su derecho a votar? ☐ SÍ ☐ NO

4. ☐ **Soy miembro activo de servicio uniformado, esposa o dependiente; o ciudadano residente en el extranjero.**

☐ **Proporciono una dirección de correo (*abajo*) porque a la dirección de mi domicilio no llega el Servicio Postal de U.S.A. o no tengo hogar.**
▶ **Doy una P.O. Box de Virginia (*abajo*) para proteger la divulgación de la dirección de mi domicilio porque:**

- ☐ Soy oficial de fuerza pública activo o retirado, juez, fiscal de Virginia o de los Estados Unidos
- ☐ Tengo una orden de protección otorgada por la corte que me beneficia
- ☐ Tengo evidencia de denuncia ante fuerza pública porque yo o un miembro de mi hogar tememos por nuestra seguridad personal por otra persona que ha amenazado o acosado a mí o a un miembro de mi hogar
- ☐ Soy participante del Programa de Confidencialidad de Dirección del Fiscal de Virginia

Mi dirección de correo ***(Completar sólo si ha marcado una casilla en esta sección)***

_____

_____

_____

5. ☐ **Estoy inscripto para votar en otro estado:** ___ ___. ***(Indique el estado de su inscripción anterior)***

6. ☐ Estoy interesado/a en ser Funcionario de Elecciones **(trabajador/a electoral) el Día de Elecciones.** *Por favor envíenme información.*

7. **DECLARACIÓN: Juro/declaro, bajo pena de cometer un delito mayor por declarar o ingresar datos falsos de manera intencional, que la información proporcionada en este formulario es verdadera. Autorizo la cancelación de mi actual inscripción y declaro haber leído la Notificación de la Ley de Privacidad.**

▶ *** Firma:** _____ Fecha de hoy: M M / D D / A A A A

☐ Al marcar esta casilla, declaro que soy un individuo con discapacidad física y confirmo la Declaración de más arriba. En conformidad con el Artículo II, §2 de la Constitución de Virginia, los individuos con discapacidad física no están obligados a firmar la solicitud de inscripción como votantes.

---

* Recibo de Solicitud de Inscripción como Votante en Virginia

El recolector de solicitudes debe ingresar su solicitud completa dentro de los 10 días o al vencimiento para inscribirse para la próxima elección, lo que ocurra primero. Usted puede verificar el estado de su inscripción como votante en internet: *elections.virginia.gov/register* . Si usted no recibe confirmación sobre el estado de su inscripción como votante en 30 días, póngase en contacto con su registro local o con el Departamento de Elecciones de Virginia.

Nombre, teléfono y dirección electrónica de la oficina, grupo o individuo que recibe la solicitud

M M / D D / A A A A
Fecha de recepción de la solicitud

¡Gracias por inscribirse para votar en Virginia!

Solicitud de Inscripción como Votante en Virginia

Inscribirse para votar

Con este formulario, puede inscribirse para votar en Virginia. También puede utilizar este formulario para modificar la información en su inscripción como votante en Virginia.

Si actualmente está inscripto para votar, no necesita usar este formulario a no ser que se haya mudado o haya cambiado su nombre.

ATENCIÓN: Ciudadanos en el extranjero, votantes de servicios uniformados, cónyuges y dependientes que califican pueden inscribirse usando la Solicitud por Tarjeta Postal Federal (FPCA), disponible en *www.fvap.gov* .

Conéctese a internet

Puede completar su solicitud de inscripción en internet en *elections.virginia.gov/register* . También puede verificar el estado de su inscripción por internet en *elections.virginia.gov/status* .

Su dirección

Debe proporcionar una dirección en una calle o una descripción física de su lugar de residencia como dirección de domicilio. Si a su dirección de domicilio no llega el Servicio Postal de Estados Unidos, o si usted no tiene un hogar, puede declarar una dirección de correo en la casilla 4. Los ciudadanos en el exterior, miembros de servicios uniformados, cónyuges y dependientes que califican, pueden proporcionar una dirección en la casilla 4. Si es un/a votante protegido calificado/a, debe proporcionar una casilla postal de Virginia para proteger su dirección de domicilio de divulgación pública. Ningún otro solicitante puede utilizar una dirección de correo.

Cómo enviar

Envíe su solicitud completa a su registro local. Use la búsqueda de dirección de internet si usted no conoce la dirección de su registro: *elections.virginia.gov/localGR* o envíe su solicitud a:

Virginia Department of Elections
1100 Bank Street
Richmond, VA 23219

Las solicitudes enviadas deben tener un matasellos de por lo menos 22 días antes de la próxima elección en la que intente votar. Un miembro de servicios uniformados en servicio activo, cónyuge o dependiente NO es sujeto del plazo de envío si debido al servicio activo está normalmente ausente de la localidad en la cual reside.

¿Preguntas?

Llame a su oficina de elecciones local o llame al (800) 522-9745 • TTY 711.

Aviso de Ley de Privacidad

Al inscribirse para votar, el Artículo II, Sección 2 de la Constitución de Virginia (1971) requiere que usted proporcione su número de la seguridad social, si cuenta con uno. Si usted no proporciona u número de seguridad social, su solicitud será denegada. Los funcionarios de elecciones utilizan su número de la seguridad social como identificación única para asegurar que ningún votante esté inscripto en más de un lugar.

Su solicitud sólo estará abierta al público si se retira el número de la seguridad social. Su número de la seguridad social aparecerá en los informes producidos solamente para uso oficial por el registro de votantes y los funcionarios de elecciones, para la selección de jurados por la corte, y para todo propósito legal. Su decisión de declinar su inscripción para votar así como la oficina en la que decida ingresar su solicitud, si elige hacerlo, son confidenciales y sólo se utilizarán con el objetivo de la inscripción para votar.

ID con foto

Todos los votantes deben mostrar un ID con foto aceptable válido, al votar en persona. Para la lista completa de ID con foto aceptados visite: *elections.virginia.gov/voterID* . Todo ID con foto aceptable puede utilizarse hasta un año después de su vencimiento.

¿Necesita más información? Vea en internet*: elections.virginia.gov* ***O llame al:*** (800) 552-9745 **TTY:** 711

ADVERTENCIA: VOTAR MÁS DE UNA VEZ DE MANERA INTENCIONAL O HACER DECLARACIÓN FALSA EN ESTE FORMULARIO CONSTITUYE UN DELITO DE FRAUDE ELECTORAL, EL CUAL ES PENADO BAJO LA LEY DE VIRGINIA COMO UN DELITO MAYOR. LOS INFRACTORES PUEDEN SER SENTENCIADOS HASTA A 10 AÑOS EN CÁRCEL FEDERAL O HASTA A 12 MESES EN CÁRCEL LOCAL Y/O MULTADOS HASTA POR UN MONTO DE $2,500.