Luego de completar el formulario, devuelva esta página a la dirección de la página 2 en la ciudad/condado que le corresponda.

Formulario para votante ausente en Virginia

* **Si no se especifica lo contrario, todos los datos del formulario son obligatorios. Escriba claramente en letra de molde. Instrucciones en la página 4.**

1 Nombre & Número de Seguro Social

Apellido | Primer nombre

Segundo nombre | Sufijo | # Seguro Social (Últimos 4 dígitos) N N N _ N N _ N N N N

2 Elección

Solicito votar en: ☑ Elección General o Especial ☐ Primaria Demócrata ☐ Primaria Republicana

Fecha de Elección M M / D D / A A

Estoy registrado/a para votar en ☐ Condado ☐ Ciudad de

3 Causa de ausencia a la votación

Instrucciones para los códigos de razones en la página 4

* Su solicitud será denegada si no proporciona razón admitida e información requerida.

Información complementaria (si es necesaria)

Razón Código -Recoge

4 Más información (Opcional)

Año Nac. A A A A | Teléfono N N N _ N N N _ N N N N

Email/Fax

5 Domicilio (Si la dirección es rural o si no tiene hogar fijo, describa la residencia)

Dirección | DEPT/Suite #

Ciudad | Estado VA | Código Postal N N N N N

6 Envío de Papeleta (Ver instrucciones)

Desearía me envíen mi papeleta a:

☐ Domicilio (Manifestado en Parte #5) ☐ Dirección Postal (Escribir abajo)

☐ Email (6A-6D Sólo) (Manifestado en Parte #4) ☐ Fax (6A-6D sólo) (Manifestado en Parte #4)

Domicilio | DEPT/Suite #

Ciudad | Estado/País | Código Postal N N N N N - N N N N

7 Cambio de nombre/dirección (Si cambia nombre/dirección registrado/a)

Nombre anterior completo | Fecha de mudanza M M / D D / A A

Dirección anterior

8 Asistencia para votar

☐ Necesito ayuda para completar mi papeleta por discapacidad, ceguera, o incapacidad para leer o escribir. Si se marca, se proporcionará un formulario de asistencia con la papeleta.

9 Declaración/ información asistente (Si el/la solicitante no puede firmar por alguna discapacidad)

Yo declaro, bajo pena por cometer delito mayor al declarar intencionalmente con falsedad, que la información proporcionada por mí en este formulario es correcta y he escrito en la línea correspondiente a la firma del solicitante en la parte # 10 "Solicitante no capacitado para firmar".

Proporcione información de el/la asistente

Nombre completo

Dirección | DEPT/Suite #

Ciudad | Estado | Código Postal N N N N N

Firma

10 Firma de Solicitante

Yo declaro, bajo pena de cometer un delito mayor al declarar intencionalmente con falsedad, que (1) la información proporcionada por mí en este formulario es correcta y (2) que no he solicitado una papeleta para votar en ninguna otra jurisdicción en los Estados Unidos; excepto la jurisdicción a la que se refiere esta aplicación.

Firma (o marca si no puede firmar) | Fecha de hoy M M / D D / A A

Para uso exclusivo de la Oficina

Precinct | District/Senate/House | Application # | Application Accepted ☐ Yes ☐ No

Date Received M M / D D / Y Y | Received by

Method Received ☐ In Person ☐ By Mail ☐ By Fax ☐ Email ☐ Other

Ballot sent ☐ Mail ☐ Email ☐ Fax ☐ In Person On machine ☐ Yes ☐ No

Reason Not Accepted

Instrucciones

Para Votar en ausencia

Seleccione sólo un código de la lista de razones de más abajo. Escriba el código seleccionado en la parte #3 del formulario e incluya la información complementaria requerida. Es necesario un formulario por cada votante y por cada elección.

Votantes por primera vez

Los votantes quienes se registraron por primera vez por correo pueden votar ausente por correo únicamente si la razón del código es: 1A, 2A, 2C, 6A, 6B, 6C, 6D, o 7A, o si el/la votante tiene 65 años o más y califica por otra razón.

Votante ausente militar o en el extranjero

Se aconseja utilizar la Solicitud de Tarjeta Postal Federal (FPCA) que además sirve como formulario de registro como votante. Para obtenerla y para información, visite www.fvap.gov

Presentar este formulario para Solicitud de Votante Ausente se entenderá como su petición de suspender cualquier FPCA pendiente.

Aplique temprano

Puede solicitar el voto en ausencia hasta un año antes de la elección. Las papeletas están disponibles 45 días antes de la mayoría de las elecciones. **Si se registra para votar en persona, debe esperar cinco días antes de poder votar en persona o tener la papeleta enviada.**

La fecha límite para recibir **por correo** la solicitud para votar en ausencia es 5:00 PM del martes anterior a la elección. Por favor envíe esta solicitud a la Oficina Local de Inscripción de Electores de la página 2.

Por favor no envíe esta solicitud a la Junta Estatal de Elecciones. También puede enviarla por fax o escaneada y como adjunto por email.

La fecha límite para solicitar y votar por ausencia **en persona** es el sábado anterior a la elección. Póngase en contacto con la Oficina Local de Inscripción de Electores para conocer direcciones de oficinas u oficinas satélite y las ubicaciones para votación.

Envío de papeleta

Su papeleta sólo puede ser enviada a:

(1) El domicilio del votante;

(2) La localidad en la que se encuentre el votante fuera de su ciudad o condado; o

(3) Lugar temporario de confinamiento por enfermedad, discapacidad, convicto por delito menor o esperando juicio.

No se enviarán papeletas por terceras personas.

Código	Razón	Información complementaria requerida
1A	Estudiante en colegio o universidad fuera de su domicilio en VA	Nombre del colegio o universidad
1B	Esposa de estudiante en colegio o universidad fuera de su domicilio en Virginia	Nombre del colegio o universidad
1C	Negocios fuera del condado/ciudad el día de la elección	Nombre de empleador o empresa
1D	Negocios/vacaciones personales fuera del condado/ciudad el día de elección	Lugar de viaje (ciudad/condado de VA o estado o país)
1E	Trabajo/me transporto desde/hacia casa por 11 o más horas entre las 6:00 AM y 7:00 PM el día de la elección	Nombre del empleador o empresa **y** horas de trabajo y viaje el día de la elección (AM a PM)
1F	Soy socorrista (autoridad policial, bombero, técnico en emergencias, búsqueda y rescate)	No se requiere
2A	Discapacidad o enfermedad	No se requiere
2B	Soy responsable primario y personal del cuidado de un miembro de mi familia discapacitado/enfermo confinado en casa	Vínculo familiar
2C	Embarazo	No se requiere
3A	Confinado, a la espera de juicio	Nombre de la institución
3B	Confinado, convicto por delito menor	Nombre de la institución
4A	Miembro de la Junta Electoral, oficial del registro civil, autoridad electoral, custodio del equipo de votación	No se requiere
5A	Tengo una obligación religiosa	Naturaleza de la obligación
6A	Servicio Activo en la Marina Mercante o Fuerzas Armadas	Rama de servicio
6B	Esposa dependiente viviendo con un miembro de 6A	Rama de servicio
6C	Domicilio temporario fuera de los Estados Unidos	Ingrese la última fecha de residencia para votar en Virginia sólo si cambió permanentemente y no piensa volver a ella
6D	Domicilio temporario fuera de los Estados Unidos debido a empleo o por esposa dependiente residiendo con empleado	Nombre de empresa o empleador
7A	Solicitud de papeleta para electores presidenciales o vice-presidenciales solamente (No se enviarán papeletas para otras votaciones/temas)	Nuevo estado de residencia y fecha de mudanza de Virginia. Sólo apto si se mudó menos de 30 días antes de la elección presidencial.
8A	Representante autorizado de candidato o partido de servicio dentro del lugar de votación	No se requiere