

SOLICITUD DE REGISTRO DEL VOTANTE DE LA FLORIDA

USTED PUEDE USAR ESTE FORMULARIO PARA: REGISTRARSE PARA VOTAR EN EL ESTADO DE LA FLORIDA • CAMBIAR SU NOMBRE O DIRECCIÓN • REEMPLAZAR SU TARJETA DE IDENTIFICACIÓN SIN CARA, PERDIDA O ROBADA • REGISTRARSE CON UN PARTIDO POLÍTICO O CAMBIAR DE AFILIACIÓN POLÍTICA • ACTUALIZAR SU FIRMA

Para Registrarse, Usted Deberá:

- Ser un ciudadano de los Estados Unidos de América. **(CASILLA #2)**
- Ser un residente de la Florida. **(CASILLA #8)**
- Tener 18 años de edad (si tiene 17 años, usted puede registrarse por adelantado). **(CASILLA #5)**
- No estar actualmente adjudicado como mentalmente incapacitado con respecto a la votación en la Florida o en cualquier otro estado. **(CASILLA #4)**
- No haber estado convicto de una felonía en la Florida o en cualquier otro estado, sin que se le hayan restablecido sus derechos civiles. **(CASILLA #3)**
- Proveer su número actual de licencia de conducir de la Florida válida o número de su tarjeta de identificación. Si a usted no se le ha emitido ninguno de los dos, provea los últimos 4 dígitos de su número de seguro social. Si usted no se le ha emitido ninguno de estos números, escriba "NINGUNO" en la casilla. **(CASILLA #6)**
- Complete toda la información en las casillas rojas en el formulario. **(CASILLA #2,3,4,5,6,7,8 & 16)**

Información de la fecha límite:

Si ésta es una solicitud de registro nueva, la fecha del matasello o la fecha de entrega a la mano a la oficina de licencias de conducir, agencia de registro de votantes, oficina de reclutamiento de las fuerzas armadas, la División de Elecciones, o la oficina del supervisor de elecciones de su condado de su formulario completado será su fecha de registro. Si su solicitud está completa y usted está cualificado como votante, se le enviará a usted una tarjeta de información de votante por correo.

Afiliación partidaria (CASILLA #12)

Si usted desea registrarse con un partido político mayor, coloque una "X" en la casilla que precede el partido enumerado con el cual usted desea afiliarse. Si usted desea registrarse con un partido político menor, coloque una "X" en la casilla que precede a "Otro, Partido Menor" y escriba el nombre del partido con el cual desea afiliarse. Hay una lista de los partidos políticos menores en el sitio web de la División de Elecciones: <http://election.dos.state.fl.us/online/parties.shtml> Si usted desea registrarse sin afiliación partidaria, coloque una "X" en la casilla que precede a "Ninguna Afiliación Partidaria".

La Florida es un estado de elecciones primarias cerradas. Si usted desea registrarse para votar en una primaria partidista, usted deberá ser un votante registrado con el partido para el cual se está celebrando la primaria. Todos los votantes registrados, sin importar su afiliación

partidaria, pueden votar acerca de los asuntos y candidatos no partidarios.

Aviso:

La oficina en la cual usted se registra o en la cual decide no registrarse, su número de seguro social, su número de licencia de conducir de la Florida y su número de tarjeta de identificación de la Florida permanecerán confidenciales y serán usadas sólo para propósitos del registro de votantes.

Nota:

Si la información en esta solicitud no es cierta, el solicitante puede ser convicto de una felonía en tercer grado y multado hasta por \$5,000 y/o encarcelado hasta por cinco años.

Preguntas:

Llame a la oficina de elecciones de su condado al número de teléfono que aparece al dorso de esta solicitud. Hay información de contacto disponible en el sitio web de la División de Elecciones: <http://election.dos.state.fl.us/county/index.shtml>

Information in English:

Call the office of your county supervisor of elections to request this form in English.

FAVOR DE COMPLETAR LA SOLICITUD QUE APARECE A CONTINUACIÓN. FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE, USANDO UN BOLIGRAFO CON TINTA NEGRA.

- 1) Para que el registro sea válido, las casillas rojas deberán estar completadas en la solicitud que aparece a continuación.
- 2) Escriba la dirección de la oficina del supervisor de elecciones de su condado en el sobre creado.
- 3) Si usted es un votante que vota por primera vez en este estado y que está solicitando registrarse para votar por correo y a usted no se le ha emitido un número de licencia de conducir de la Florida, un número de tarjeta de identificación de la Florida o un número de seguro social, incluya una copia de su identificación en el sobre creado.
- 4) Envíe por correo con un timbre postal de primera clase.

REVISADO 1/06

SOLICITUD DE REGISTRO DEL VOTANTE DE LA FLORIDA

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE:
DS DE 39 1/06

REQUERIDO

1	Marque todas las casillas que aplican: <input type="checkbox"/> Nuevo registro <input type="checkbox"/> Cambio de dirección <input type="checkbox"/> Cambio de partido <input type="checkbox"/> Cambio de nombre <input type="checkbox"/> Reemplazo de tarjeta <input type="checkbox"/> Actualización de la firma					
2	¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos de América? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Si contestó NO, usted no puede registrarse para votar)					
3	<input type="checkbox"/> Yo afirmo que no soy un felón convicto, o si lo soy, que mis derechos respecto al voto han sido restablecidos.					
4	<input type="checkbox"/> Yo afirmo que no he sido adjudicado como mentalmente incapacitado con respecto a la votación o, si lo he sido, que mi competencia ha sido restablecida.					
SI USTED CONTESTÓ NO A LA PREGUNTA 2 O SI NO PUEDE AFIRMAR LAS DECLARACIONES EN LAS CASILLAS 3 Y 4, USTED NO ES ELEGIBLE PARA REGISTRARSE PARA VOTAR. NO COMPLETE ESTA SOLICITUD.						
5	Fecha de Nacimiento (MES/DÍA/AÑO) / /					
6	Si usted tiene un Núm. de licencia de conducir de la Florida o Núm. de la tarjeta de identificación de la Florida, usted deberá proveer el número en esta casilla. Si no tiene ninguno de los dos, provea los últimos 4 dígitos de su número de seguro social. Si a usted no se le ha emitido ninguno de estos números, escriba "NINGUNO."					
7	Apellido		Sufijo (circule) Jr. Sr. II III IV		Primer nombre	
8	Dirección dónde usted reside (residencia legal) NO DÉ UN APARTADO POSTAL (PO BOX).		Apto./Lote/Unidad		Ciudad	
9	Dirección postal, si es diferente		Apto./Lote/Unidad		Ciudad	
10	Dirección dónde residía cuando usted se registró para votar la última vez		Apto./Lote/Unidad		Ciudad	
11	Nombre anterior, si está haciendo un cambio de nombre				Número de teléfono para comunicarse con usted durante el día	
12	Afiliación partidaria (Marque sólo una) <input type="checkbox"/> Partido Demócrata <input type="checkbox"/> Partido Republicano <input type="checkbox"/> Otro, Partido Menor (escriba el nombre del partido):				<input type="checkbox"/> Ninguna afiliación partidaria	
13	Raza/Etnicidad (Marque sólo una) <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático/Nativo de las Islas Pacíficas <input type="checkbox"/> Negro, no Hispano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Blanco, no Hispano					
14	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		¿Necesita usted ayuda para votar en las urnas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Está usted interesado en trabajar en las urnas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
15	¿Es usted: <input type="checkbox"/> Un militar activo/marino mercante? <input type="checkbox"/> Dependiente de un militar activo/marino mercante? <input type="checkbox"/> Ciudadano de los Estados Unidos de América actualmente residiendo fuera de los Estados Unidos?					

FIRMA: Firme o haga una marca en la línea que aparece abajo. (Inválido sin la firma o marca del solicitante).

X

Fecha:

REQUERIDO

16

JURAMENTO: Yo juro (o afirmo) solemnemente que protegeré y defenderé la Constitución de los Estados Unidos de América y la Constitución del Estado de la Florida y que estoy cualificado para registrarme como elector bajo la Constitución y las leyes del Estado de la Florida y que toda la información en esta solicitud es cierta.

REQUERIMIENTOS ESPECIALES DE IDENTIFICACIÓN

Si usted se registra por correo, nunca ha votado en la Florida y no se le ha emitido una licencia de conducir de la Florida, tarjeta de identificación de la Florida o número de seguro social, a usted se le requerirá proveer identificación adicional antes de votar por primera vez. Para asegurarse de que usted no va a tener problemas cuando vaya a votar, usted deberá proveer una copia de la identificación requerida que se encuentra a continuación al momento de enviar su solicitud de registro de votante por correo.

Usted puede proveer una copia de una de las siguientes identificaciones con fotografía (ID) que incluya su nombre y fotografía:

- Pasaporte de los Estados Unidos de América • Tarjeta de identificación de un club de compradores
 - Tarjeta de débito/crédito • Identificación militar • Identificación de estudiante
- Identificación de centro de retiro/jubilación • Identificación de asociación de vecindario
 - Identificación de asistencia pública

O, usted puede proveer una copia de uno de los siguientes documentos que contenga su nombre y dirección residencial actual:

- Factura de utilidades • Estado bancario • Cheque del gobierno • Cheque de paga • Otro documento gubernamental

O, si usted es una de las siguientes personas, usted está exento de tener que proveer una copia de una identificación en este momento. Estas exenciones son:

- Personas con 65 años o más de edad • Personas con una incapacidad física temporal o permanente
- Miembros del servicio uniformado activo o marino mercante que, por causa de tal deber activo, están ausentes del condado • Cónyuge o dependiente de un miembro del servicio uniformado activo o un marino mercante que, por causa del deber activo o servicio del miembro, está ausente del condado • Personas que actualmente residen fuera de los Estados Unidos de América, que son elegibles para votar en la Florida

Se requiere que todos los votantes provean una identificación que contenga una foto y firma al momento de la votación en el lugar de la votación.

Sin la identificación adecuada, un votante sólo puede votar con una boleta provisional.

NO LE ENVÍE AL SUPERVISOR DE ELECCIONES DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN ORIGINALES.