

Solicitud de Inscripción Como Votante en Virginia

Virginia Voter Registration Application

Spanish

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. Sí NO
* Soy ciudadano/a de los Estados Unidos de América. (U.S. Citizen)

* Número de Seguro Social (SSN) Nunca tuv e NSS.

* Fecha de nacimiento (Date of Birth)

* Sexo (Gender)

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

* Primer nombre (First Name) _____ * Segundo nombre (Middle Name) _____ NO

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

* Ciudad/Pueblo (City/Town) _____ * ZIP _____

E-mail _____ Teléfono (Phone) _____

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

4. Soy miembro activo de un 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.
▶ Proporciono un P.O. Box de Virginia (abajo) para proteger la divulgación de la dirección de mi domicilio porque:
 Soy oficial de la 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 la 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 inscrito para votar en otro estado: _____. (Indique el Estado en que está inscrito)
(I am currently registered to vote in another state) (Indicate state of previous registration)

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

7. DECLARACIÓN: Juro/afirmo, 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 (Signature) _____ Fecha de hoy: _____ (Today's Date)

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

La persona que recoge la solicitud que usted completó debe ingresarla dentro de los 10 días de recibida 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 oficina de 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

Fecha de entrega de la solicitud

¡Gracias por solicitar inscribirse para votar en Virginia!

Solicitud de Inscripción Como Votante en Virginia

Virginia Voter Registration Application

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

Inscribirse para votar

Si actualmente está inscrito para votar, usted 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 - Federal Post Card Application), 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

Usted 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 en la casilla 4. 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 sello postal con por lo menos 22 días antes de la próxima elección en la que intente votar. Los miembros de los servicios uniformados en servicio activo, cónyuge o dependiente NO son sujetos del plazo de envío si debido al servicio activo están normalmente ausentes de la localidad en la cual residen.

¿Preguntas?

Llame a su oficina de elecciones local o llame al (800) 552-9745 • 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 del seguro social, si cuenta con uno. Si usted no proporciona un número, su solicitud será denegada. Los funcionarios de elecciones utilizan su número de seguro social como identificación única para asegurar que ningún votante esté inscrito en más de un lugar.

Su solicitud sólo estará abierta al público si se retira el número de seguro social. Su número de seguro 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

Al votar en persona, todos los votantes deben mostrar una identificación válida con foto aceptable. 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.