

FORMULARIO DE REGISTRO DE VOTANTE DEL ESTADO DE NUEVA YORK



Para completar este formulario:

Caja 1: Debe ser completado. Si respondió NO, no complete este formulario.

Caja 2: Debe ser completado Sin embargo si respondió NO, no complete este formulario al menos que sea residente de Nueva York y cumpla los 18 años al fin del año.

Caja 4: Dirección Residencial.

Caja 5: Dirección donde usted recibe su correo (si es diferente a la de su residencia) No. Casilla Postal, ruta estrella, o ruta rural, etc.

Caja 8: Completar esta caja es opcional.

Caja 9: Si usted tiene un número corriente del DMV (licencia de conducir de Nueva York, usted debe proporcionar ese número. Si usted no tiene un número corriente del DMV de Nueva York, usted debe proporcionar los últimos cuatro dígitos de su seguro social.

Caja 10: Si usted nunca ha votado antes, escriba "ninguno". Si usted no recuerda cuando usted voto por la última vez, ponga un signo de interrogación (?). Si usted voto antes bajo otro nombre, coloque ese nombre, si no, escriba (Igual).

Caja 11: Marque solo una caja. Para poder votar en la elección primaria de un partido, usted debe estar inscrito en uno de los 5 partidos constituidos en Nueva York.

* Excepto el Partido de la Independencia cual permite votar en las elecciones primarias aun sin estar inscrito.

Caja 12: Firme este formulario solo en tinta indicando la fecha.

Si usted desea una solicitud para una papeleta en ausencia, o si desea ser un TRABAJADOR PARA EL DIA DE ELECCIONES, sírvase marcar la caja correspondiente mas abajo.

Requisitos de identificación

Su identidad debe ser verificada antes de la elección para que usted no tenga que proporcionar identificación cuando vote. Su identidad se puede verificar por medio de su número de DMV (número de licencia de conducir o por ID de no-conducir, o los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social, como se le pide en el cuadro 9 de esta aplicación.

Si su identidad no es verificada antes del día de la elección, se le pedirá que usted tenga identificación cuando vote por primera vez. Por ejemplo los siguientes documentos se pueden presentar, un documento valido con foto, una cuenta de servicio publico, cuenta de banco, cheque del gobierno o cualquier otra documentación gubernamental vigente que contenga su nombre y domicilio.

Si usted incluye una copia de alguna identificación con este formulario, asegurese de pegar con cinta adhesiva los bordes de este formulario.

<input type="checkbox"/> Registración y Afiliación Nueva		<input type="checkbox"/> Cambio de Dirección		<input type="checkbox"/> Cambio de Afiliación de Partido		<input type="checkbox"/> Cambio de Nombre			
<input type="checkbox"/> Si, necesito una aplicación para papeleta ausente.		Sírvase completar con letras de imprenta en tinta azul o negra.		<input type="checkbox"/> Si, me gustaría ser trabajador/a para el día de las Elecciones.					
1	Es usted ciudadano de los Estados Unidos?		2	Tendrá 18 años de edad el día de las elecciones o antes.		Solo Para el Uso de la Junta			
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Si respondió NO, no complete este formulario.		Si respondió NO, no complete este formulario al menos que cumpla 18 años antes de fin de año.							
3	Apellido		Nombre		Inicial Segundo Nombre		Sufijo		
4	Domicilio de su hogar (no escriba casilla de correo)				No. de Apto.		Ciudad/Pueblo		
							Código Postal Condado		
5	Dirección donde usted recibe su correo (si es diferente al anterior)				No. de Apto.		Ciudad/Pueblo		
							Código Postal		
6	Fecha de Nacimiento		7	Sexo		8	Número de teléfono residencial (opcional)		
				M F					
10	El último Año que usted voto		Su dirección anterior, proporcione su número de casa, nombre de calle, y ciudad					9	
	Condado/Estado		Bajo el nombre (si es diferente al corriente)						
								Número de Identificación – Marque el cuadro que corresponde y escriba el número. <input type="checkbox"/> No. de DMV de Nueva York. _____ Si no tiene numero de DMV, favor de proveer lo siguiente <input type="checkbox"/> ULTIMOS 4 DIGITOS de su No. Seguro Social <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> No tengo número de DMV o número de Seguro Social	
11	Elija un partido político – Marque solo un cuadro			12	DECLARACION JURADA: Juro o afirmo que:				
	<input type="checkbox"/> Partido Demócrata <input type="checkbox"/> Partido Republicano <input type="checkbox"/> Partido de la Independencia <input type="checkbox"/> Partido Conservador <input type="checkbox"/> Partido de las Familias Trabajadoras <input type="checkbox"/> Otro (Especifique) _____ <input type="checkbox"/> No deseo inscribirme en un partido				• Soy ciudadano de los Estados Unidos • He residido en el condado, ciudad o pueblo por lo menos 30 días antes de la elección • Cumpló con todos los requisitos para inscribirme para votar en el estado de Nueva York • Es mi firma o huella en la línea mas abajo • La información arriba es verdadera. Entiendo que si no fuera verdadera, seria condenado y multado con hasta \$5,000 y/o encarcelado hasta un máximo de 4 años ↓ Firma o huella ↓ X _____ Fecha _____				

FORMULARIO DE REGISTRO DE VOTANTE DEL ESTADO DE NUEVA YORK

USTED PUEDE USAR ESTE FORMULARIO PARA:

- Inscribirse para votar.
- Cambiar su nombre y dirección, si hay algún cambio desde la última vez que voto.
- Inscribirse en un partido político o cambiar su inscripción.

PARA INSCRIBIRSE USTED DEBE:

- Ser ciudadano de los Estados Unidos
- Haber cumplido 18 años de edad antes del 31 de diciembre del año que entregué este formulario. Nota: Usted debe tener 18 años en la fecha de la elección general, primaria u otra elección en que usted desea votar.
- Vivir en su residencia corriente por lo menos 30 días antes de una elección.
- No estar encarcelado o en libertad condicional por la condena de un delito
- No reclamar el derecho de votar en otro lugar

中文資料：如果你有興趣索取本中文資料表格，請電 **212-868-3692**

한국어: 한국어 양식을 원하시면 **212-868-3692** 으로 전화하십시오.

INFORMACIÓN SOBRE LIMITE DE TIEMPO:

- Usted se puede inscribir en persona en la Junta Electoral de su condado en cualquier día hábil.
- Si desea votar en una elección, usted debe enviar este formulario por correo o en persona no más tarde de 25 días antes de la elección en cual desea votar.
- Usted debe tener 18 años en o antes de la fecha de la elección, general, primaria o otra elección en la cual usted desea votar.
- Su elegibilidad a votar será basada en la fecha en que usted presente este formulario y la junta de su condado le notificará de su elegibilidad.

[NO MANDE ESTE FORMULARIO POR FAX]

NECESITA MÁS FORMULARIOS DE INSCRIPCIÓN?

Los puede obtener en la mayoría de las oficinas de estado y oficinas de correo o de condado.

¿Preguntas? Llame a la Junta de Elecciones de su condado al 212-VOTE-NYC (212-868-3692). Residentes de la ciudad de Nueva York pueden llamar sin cargo al 1-866-VOTE-NYC.

Las personas con impedimentos auditivos que tengan un equipo TDD podrán llamar al (212) 487-5496.

Visite nuestro sitio web—www.vote.nyc.ny.us

Si le interesa recibir este formulario en Inglés, Chino o Coreano llame el siguiente número 1-212-868-3692.

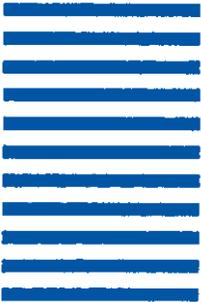
Spn. 4/07



BOARD OF ELECTIONS
32 BROADWAY 7th. Fl.
NEW YORK, NY 10275-0067

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 4339 NEW YORK, NY



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

