FORMULARIO DE INCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ELECTORAL DEL ESTADO DE NUEVA YORK

Puede usar este formulario para:

- inscribirse en el registro electoral de Estado de Nueva York
- cambiar su nombre y/o domicilio, en caso de que haya cambiado desde la última vez que votó
- afiliarse a un partido político o cambiar su afiliación.

Para inscribirse usted debe:

- ser ciudadano estadounidense
- haber cumplido los 18 años a fines de este año
- no estar en la cárcel o en libertad condicional *(parole)* por haber cometido un delito grave
- no tener derecho al voto en otro lugar

¿Necesita más formularios de inscripción?

Puede obtenerlos en la mayoría de las oficinas del gobierno estatal o en las oficinas de correo, o de la Junta Electoral, o simplemente llame al 1-800-367-8683

Para votar:

- puede inscribirse en persona en la oficina de la junta electoral de su condado.
- para votar en una elección en particular, debe enviar por correo, o traer en persona, este formulario ante la junta electoral local, a más tardar 25 días antes de las elecciones en las que usted desea votar.
- debe tener 18 años de edad a la fecha de las elecciones en las que desea votar.
- la fecha en la que somete este formulario, es la que se usa para determinar si usted está apto para votar.
- la junta electoral de su condado le notificará si usted está apto para votar.

Si tiene preguntas, comuníquese con la Junta Electoral local, el número de teléfono lo encontrará en la parte de atrás de este formulario.

Las personas con dificultades auditivas que cuenten con el sistema TDD/TTY pueden llamar el New York State Relay 711.

Nuestro sitio de internet es: www.elections.state.ny.us

中文資料：如果你有興趣索取本中文資料表格，請電 1 - 800 - 367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화하십시오.

REQUISITOS DE IDENTIFICACIÓN

Se deberá verificar su identidad antes del día de las elecciones a fin de que no tenga que presentar identificación al momento de votar. Se puede verificar su identidad por medio de su número de DMV (número de licencia de conducir o número de identificación de no conductor), o con los últimos cuatro dígitos de su seguro social, tal como se solicita en la casilla 9 de esta planilla.

Si no se verifica su identidad antes del día de las elecciones, se le pedirá identificación cuando vote por primera vez. Algunos ejemplos de identificación son: una credencial con foto válida, una factura actual de servicios públicos, un resumen bancario, un cheque del gobierno o cualquier otro documento del gobierno que muestre su nombre y domicilio.

Si adjunta una copia de un documento de identificación a este formulario, asegúrese de cerrar los lados del formulario con una cinta adhesiva.

INSTRUCCIONES

Casilla 9: Si cuenta con un número de DMV, debe suministrar dicho número. Si no cuenta con un número de DMV, debe proporcionar los últimos cuatro dígitos de su seguro social.

Casilla 10: Si nunca ha votado, escriba «ninguno». Si no se recuerda cuándo fue la última vez que votó, escriba un signo de interrogación (?). Si votó antes con otro nombre, escriba ese nombre. De lo contrario, escriba «el mismo».

Casilla 11: Marque una casilla solamente. Para poder votar en elecciones primarias, usted debe estar afiliado a uno de los 5 partidos políticos del Estado de Nueva York

***A excepción** del Partido Independencia *(Independence Party)*, que permite que los votantes no afiliados voten en elecciones primarias.

Si desea una BOLETA DE VOTACIÓN POR CORREO o le gustaría trabajar en una mesa electoral el DÍA DE ELECCIONES, marque la casilla correspondiente.

☐ Sí, necesito una boleta de votación por correo

Rellene en letra de molde con tinta azul o negra

☐ Sí, me gustaría trabajar en una mesa electoral el día de elecciones

1 ¿Es usted ciudadano estadounidense?
Sí ☐ No ☐
Si respondió NO, no rellene este formulario.

2 ¿Tendrá 18 años de edad o más, el día de las elecciones o antes?
Sí ☐ No ☐
Si respondió NO, no rellene este formulario a menos que vaya a cumplir los 18 años a fin de año.

Uso exclusivo de la Junta electoral

3 Apellido | Nombre | Inicial de segundo nombre | Sufijo distintivo

4 Domicilio donde reside (no suministre dirección de P.O. BOX) | Apto. № | Ciudad / Pueblo / Aldea | Código postal | Condado

5 Dirección donde recibe correspondencia (si difiere de la anterior) | P.O. Box, *star route*, etc. | Oficina de Correos | Código postal

6 Fecha de nacimiento

7 Sexo (trace un círculo)
M F

8 № de teléfono de la casa (optativo)

9 № de identificación: marque la casilla apropiada y escriba el número
☐ № de DMV de Nueva York __ __ __ __ __ __ __ __ __
Si no cuenta con un número de DMV de Nueva York, suministre:
☐ los últimos cuatro dígitos de su Seguro Social __ __ __ __
☐ no tengo licencia de conducir de Nueva York ni número de Seguro Social

10 Último año en que Ud. votó | Su domicilio era el (número de casa, calle, ciudad)
En el condado de / Estado | Bajo el siguiente nombre (si difiere de su nombre actual)

11 **Elija un partido.** Marque sólo una casilla
☐ PARTIDO DEMÓCRATA
☐ PARTIDO REPUBLICANO
☐ PARTIDO INDEPENDENCIA
☐ PARTIDO CONSERVADOR
☐ PARTIDO FAMILIAS TRABAJADORAS
☐ OTRO (indíquelo) _____
☐ NO DESEO INSCRIBIRME EN UN PARTIDO

Nota: para poder votar en **elecciones primarias**, tiene que estar afiliado a uno de estos partidos. *lea la anotación arriba

12 **DECLARACIÓN JURADA**. Juro o afirmo que:
- Soy ciudadano de Estados Unidos.
- Habré residido en el condado, ciudad o aldea por un mínimo de 30 días antes de las elecciones.
- Reúno todos los requisitos para inscribirme como votante en el Estado de Nueva York.
- La firma o marca a continuación es de mi puño y letra.
- La información suministrada es verdadera. Entiendo que de no serlo, se me puede condenar y multar por hasta $5,000 y/o encarcelar por un máximo de cuatro años.

→ _____
(Firma o marca en tinta) (Fecha)

Rev. 01/2007 No escriba en este espacio