

FORMULARIO DE 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

INFORMACIÓN DE LA FECHA LÍMITE:

Si éste es un nuevo formulario de registro, la fecha del matasello o la fecha de entrega a la mano de su formulario completado será su fecha de registro. Usted deberá estar registrado por lo menos 29 días antes de que usted pueda votar en una elección. Si su solicitud está completa y usted está cualificado como votante, se le enviará a usted una tarjeta de identificación de registro.

EXENCIÓN RESIDENCIAL (CASILLA #11)

Si usted tiene una exención residencial en la Florida y usted se registra en un precinto que no es en el cual está localizada la propiedad del hogar, se le notificará al tasador de propiedad apropiado. Su propiedad podría estar sujeta a impuestos atrasados y su exención residencial terminada, si se determina que usted no tiene derecho a una exención así.

AFILIACIÓN PARTIDARIA (CASILLA #13)

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.

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 reclamar el derecho a votar en otro condado o estado.
- 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)**.
- Completar toda la información en las casillas negras en el formulario **(CASILLAS #2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 & 17)**.
- Someter su número de licencia de conductor de la Florida válido o número de su tarjeta de identificación. Si usted no tiene cualquiera de éstas, usted deberá proveer los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social **(CASILLA #6)**.

Si usted desea registrarse con un partido político menor, coloque una "X" en la casilla que precede a "Otro" y escriba el nombre del partido con el cual desea afiliarse. Si usted desea registrarse sin afiliación partidaria, coloque una "X" en la casilla que precede a "Ninguna Afiliación Partidaria".

AVISO:

La oficina en la cual usted se registra o en la cual decide no registrarse, permanecerá confidencial y será usada sólo para propósitos del registro de votantes.

PREGUNTAS:

Para información adicional, comuníquese con la oficina de su supervisor de elecciones de su condado.

INFORMATION IN ENGLISH:

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

FAVOR DE COMPLETAR EL FORMULARIO QUE APARECE A CONTINUACIÓN. FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE, USANDO UN BOLÍGRAFO CON TINTA NEGRA.

1) PARA QUE EL REGISTRO SEA VÁLIDO, LAS CASILLAS NEGRAS DEBERÁN ESTAR COMPLETADAS EN EL FORMULARIO QUE APARECE A CONTINUACIÓN.

2) DEVUELVA ESTE FORMULARIO COMPLETADO A LA OFICINA DE SU SUPERVISOR DE ELECCIONES.

3) SI USTED ES UN VOTANTE QUE VOTA POR PRIMERA VEZ EN ESTE CONDADO QUE SOLICITA POR CORREO PARA REGISTRARSE PARA VOTAR, INCLUYA UNA COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN CON LA SOLICITUD. 4) ENVÍE POR CORREO CON UN TIMBRE POSTAL DE PRIMERA CLASE.

REVISADO 1/04

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTRO DEL VOTANTE DE LA FLORIDA

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 identificación <input type="checkbox"/> Actualización de la firma				PARA USO OFICIAL SOLAMENTE:	
	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)					SI USTED CONTESTÓ NO A LA PREGUNTA 2 Ó SI NO MARCÓ LAS CASILLAS 3 Y 4, NO COMPLETE ESTE FORMULARIO.
	3	<input type="checkbox"/> Yo afirmo que no soy un felón convicto, o si lo soy, que todos 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.					
	5	Fecha de Nacimiento (MES/DÍA/AÑO) / /					
	6	Núm. de Licencia de conductor de la Florida o Núm. de la Tarjeta de identificación de la Florida / Si no tiene ninguno de los dos, provea los últimos cuatro (4) dígitos de su número de seguro social.					
	7	Apellido	Sufijo (círcule) Jr. Sr. II III IV		Primer nombre	Nombre/Inicial del Medio	
	8	Dirección dónde usted reside (residencia legal) NO DÉ UN APARTADO POSTAL (PO BOX).	Apto./Lote/Unidad	Ciudad	Condado de residencia legal	Estado	Código Postal
	9	Dirección postal, si es diferente	Apto./Lote/Unidad	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal
	10	Dirección dónde residía cuando usted se registró para votar la última vez	Apto./Lote/Unidad	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal
	11	Dirección de la propiedad residencial exenta	Apto./Lote/Unidad	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal
	12	Nombre anterior, si está haciendo un cambio de nombre			Número de teléfono para comunicarse con usted durante el día		
	13	Afiliación partidaria (Marque sólo una) <input type="checkbox"/> Partido demócrata <input type="checkbox"/> Partido republicano <input type="checkbox"/> Sin afiliación partidaria <input type="checkbox"/> Otra (escriba el nombre del partido usando letra de molde)					
	14	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					
	15	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		Estado o país de nacimiento
	16	¿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?					
	17	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. Yo estoy cualificado para registrarme como elector bajo la Constitución y las leyes del Estado de la Florida. Yo soy un ciudadano de los Estados Unidos de América. Yo soy un residente legal de la Florida. Toda la información en este formulario es cierta. Yo entiendo que si no es cierta, yo puedo ser convicto de una felonía en tercer grado y ser multado por hasta \$5,000 y/o enfrentar cárcel por hasta cinco años.			FIRMA: Firme o haga una marca en la línea que aparece abajo. (Inválido sin una firma o marca).		
	X _____					Fecha: _____	

¿ES USTED UN VOTANTE QUE VOTA POR PRIMERA VEZ EN ESTE ACONDADO Y QUE SOLICITA POR CORREO SU REGISTRO PARA VOTAR?

Si usted se registra por correo y es un votante que vota por primera vez en el condado, a usted se le requiere proveer identificación adicional. Para asegurarse de que usted no va a tener problemas cuando vaya a votar, usted deberá proveer una copia de la identificación requerida al momento de enviar su formulario de registro de votante por correo. Si usted está votando con una boleta para voto en ausencia, usted deberá proveer la identificación adecuada antes de las 7:00 p.m. del día de la elección o su boleta de voto en ausencia no contará.

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

- Licencia de conductor de la Florida • Tarjeta de identificación de la Florida • Pasaporte de los Estados Unidos de América
- Identificación o placa de empleado • 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 entretenimiento
- 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
- Cualquier documento gubernamental

O, si usted es uno de los siguientes, usted podría no necesitar proveer identificación. Por favor, comuníquese con su supervisor de elecciones para información adicional. Estas exenciones son:

- Personas con 65 años o más de edad • Personas con una incapacidad física temporera 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

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