



Formulario de registro de votantes del estado de Nueva York

Regístrese para votar

Con este formulario, usted se registra para votar en las elecciones del estado de Nueva York. También puede usar este formulario para lo siguiente:

- cambiar el nombre o la dirección en su registro de votante
- afiliarse a un partido político
- cambiar su afiliación a un partido político

Para registrarse, debe cumplir con los siguientes requisitos:

- ser ciudadano de los EE. UU.;
- tener 18 años antes de fin de año;
- no estar en prisión ni en libertad condicional por haber cometido un delito grave (a menos que se lo exima de la libertad condicional o se le hayan restablecido sus derechos de ciudadanía);
- no ejercer el derecho a votar en otro lugar;
- no haber sido declarado incompetente por un tribunal.

Envíe este formulario por correo o entréguelo en la Oficina de la Junta

Complete el formulario a continuación y envíelo a la dirección de su condado que figura al dorso, o entréguelo en la oficina de la Junta Electoral de su condado.

Envíe este formulario por correo o entréguelo, como mínimo, 25 días antes de las elecciones en las que quiere votar. Su condado le notificará que está registrado para votar.

¿Tiene alguna pregunta?

Comuníquese con la Junta Electoral de su condado que figura al dorso de este formulario o llame al 1-800-FOR-VOTE (para TDD/TTY, marque 711).

Consulte las respuestas y las herramientas disponibles en nuestro sitio web www.elections.ny.gov.

Verificación de identidad

Intentaremos verificar su identidad antes del día de las elecciones mediante el número del DMV (número de la licencia de conducir o número de identificación de no conductor), o los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social, que usted indicará a continuación.

Si no tiene número del DMV o de Seguro Social, puede usar una identificación válida con foto, una factura actual de servicios públicos, un estado de cuenta bancaria, un cheque de su sueldo, un cheque del gobierno o algún otro documento del gobierno que muestre su nombre y dirección. Con este formulario, puede incluir una copia de estos tipos de identificación. Asegúrese de doblar el formulario y de sellarlo a cada lado con cinta adhesiva.

Si no podemos verificar su identidad antes del día de las elecciones, se le pedirá una identificación cuando vote por primera vez.

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683.

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

! Es delito proporcionar un registro falso o dar información falsa a la Junta Electoral. Escriba en letra de molde con tinta azul o negra.

! Requisitos

1 ¿Es usted ciudadano de los EE. UU.? Sí No
Si su respuesta es *No*, no puede registrarse para votar.

2 ¿Tendrá 18 años o más el día de las elecciones o antes? Sí No
Si su respuesta es *No*, no puede registrarse para votar, a menos que cumpla 18 años antes de fin de año.

Para uso exclusivo de la Junta Electoral

Su nombre 3 Apellido _____ Sufijo _____
Primer nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Más información 4 Fecha de nacimiento

M	M	D	D	A	A	A	A

 5 Sexo _____
Los puntos 5, 6 y 7 son opcionales 6 Teléfono _____ 7 Correo electrónico _____

La dirección donde vive 8 Dirección (no proporcione un apartado postal [P.O. Box]) _____
N.º de apto. _____ Código postal _____
Ciudad/Pueblo/Aldea _____
Condado del estado de Nueva York _____

La dirección donde recibe su correspondencia 9 Dirección o P.O. Box _____
P.O. Box _____ Código postal _____
Ciudad/Pueblo/Aldea _____
Omitala si es igual a la dirección antes indicada.

Antecedentes de votación 10 ¿Ha votado antes? Sí No 11 ¿En qué año? _____

Información electoral que ha cambiado 12 Su nombre era _____
Su dirección era _____
Su estado o condado dentro del estado de Nueva York anterior era _____
Omita este paso si su información no ha cambiado o si no ha votado antes.

Identificación 13 Número del DMV del estado de Nueva York _____
 Últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social x x x - x x - _____
 No tengo licencia de conducir del estado de Nueva York ni número de Seguro Social.

Partido político 14 Debe seleccionar 1 opción
La inscripción en un partido político es opcional, pero, para votar en la elección primaria de un partido político, el votante debe afiliarse a ese partido político, a menos que las reglas estatales del partido permitan lo contrario.
Deseo afiliarme a un partido político
 Partido Demócrata
 Partido Republicano
 Partido Conservador
 Partido de Familias Trabajadoras
 Partido Verde
 Partido Libertario
 Partido de la Independencia
 Partido SAM
 Otro _____
No quiero afiliarme a ningún partido político y deseo ser un votante independiente
 Ningún partido

Preguntas opcionales 15 Necesito solicitar una Boleta para votantes ausentes.
 Quisiera trabajar en una mesa electoral el día de las elecciones.

16 Declaración jurada: Juro o declaro lo siguiente:
• Soy ciudadano de los Estados Unidos.
• Habré residido en el condado, en la ciudad o en la aldea durante al menos 30 días antes de las elecciones.
• Cumpló con todos los requisitos para registrarme para votar en el estado de Nueva York.
• La firma o la marca en el recuadro a continuación es de mi puño y letra.
• La información anterior es verdadera. Entiendo que, de no serlo, me pueden condenar y será pasible de una multa de hasta \$5,000 o de una pena de prisión de hasta cuatro años.
Firmar _____
Fecha _____

