Hewlett-Woodmere Public Schools
One Johnson Place
Office of the District Clerk
Woodmere, New York 11598
Tel. (516) 792-4800
www.hewlett-woodmere.net

JUNTA DE EDUCACIÓN
Debra Sheinin, presidenta
Cheryl May, vicepresidenta
Judy Menashe, fideicomisaria
Francois Tenenbaum, fideicomisario
Shari L. Amitrano, fideicomisaria
Chana Jeter, fideicomisaria
Meredith King, fideicomisaria

Formulario de registro de votantes militares: escriba claramente en letra de imprenta.

Devuelva este formulario de registro de votantes militares a la oficina de la secretaria del distrito, One Johnson Place, Woodmere, NY 11598, a más tardar a las 5:00 p. m. del 24 de abril de 2025. Sin embargo, tenga en cuenta que, para ser elegible para votar en la próxima elección especial el 20 de mayo de 2025, la oficina de la secretaria del distrito debe recibir la solicitud de boleta electoral de los votantes militares a más tardar a las 5:00 p. m. del 25 de abril de 2025.

1. **Soy un votante calificado que cumple con lo siguiente:**

   - Soy ciudadano de los Estados Unidos.
   - Tengo 18 años de edad.
   - He tenido residencia dentro del Distrito Escolar Hewlett-Woodmere durante un período de 30 días antes de la reunión o elección en la que me ofrezco a votar.
   - No estoy en prisión ni en libertad condicional por una condena por un delito mayor (a menos que la persona en libertad condicional haya sido indultada o se hayan restablecido los derechos de ciudadanía).

2. **Marque una opción. Mi situación es la siguiente:**

   - Estoy en el servicio militar y, con motivo de dicho servicio, estaré ausente el día del registro.
   - Estoy en el servicio militar y seré dado de baja de dicho servicio en el plazo de los 30 días de la elección para la que me estoy registrando.
   - Soy (marque una opción) __cónyuge, __padre/madre, __hijo(a) o __dependiente de dicho votante militar calificado que acompaña o se encuentra con el votante militar calificado y también soy un votante calificado del estado de Nueva York y residente del mismo distrito escolar.

3. **Nombre:**

_____ _____
Apellido Nombre Inicial del segundo nombre Sufijo

4. **Dirección residencial en el distrito escolar:**

_____ _____
Dirección (calle) Pueblo Estado y código postal

5. **Dirección militar:**

_____ _____
Dirección (calle) Pueblo Estado o país y código postal

6. **Preferencia para recibir la solicitud de boleta electoral militar, la boleta electoral y otros documentos (marque una opción):**

- o Correo postal (especificar dirección residencial o militar)_____

  _____

- o Correo electrónico (brindar la dirección de correo electrónico)_____
- o Fax (brindar el número de fax)_____

Tenga en cuenta que tal designación permanecerá en vigor hasta que el votante militar la revoque o modifique. Además, el votante militar tiene la responsabilidad de notificar cualquier cambio en el domicilio de entrega designado o en la condición militar a la oficina de la secretaria del distrito.

7. **Declaración del votante militar:**

Por la presente, declaro que, a mi leal saber y entender, lo anterior es una declaración verdadera y comprendo que, si realizo alguna declaración material falsa en la declaración anterior de solicitud de registro personal, estaré cometiendo un delito menor.

Firma del votante_____ Fecha_____