

Solicitud de Boleta Militar – Por favor, escriba con letra clara.

Esta solicitud debe ser recibida por la Oficina del Secretario del Distrito BOCES de Nassau (71 Clinton Road, Garden City, NY 11530), a más tardar a las 4:00 p. m. del viernes 19 de septiembre de 2025. Tenga en cuenta que se debe devolver una copia original de esta solicitud de boleta militar a la Oficina del Secretario de Distrito, ya sea mediante entrega personal o por correo.

1. **Solicito una boleta militar porque estoy (marque una):**

- ☐ En servicio militar y por razón de dicho servicio militar estaré ausente el día de la elección
- ☐ En servicio militar y seré dado de baja de dicho servicio militar dentro de los 30 días siguientes a la elección
- ☐ El (seleccione uno) __cónyuge, __padre, __hijo, o __dependiente de dicho votante militar calificado que acompaña o está con el votante militar calificado y también soy votante calificado del estado de Nueva York y residente del mismo distrito escolar.

2. **Nombre:**

Apellido	primer nombre	inicial media sufijo

3. **Dirección Residencial en el Distrito Escolar:**

dirección	pueblo	estado y código zip

4. **Dirección Militar:**

dirección	pueblo	estado o país y Código zip

5. **Preferencia para recibir la Solicitud de Votación Militar, la Boleta y otros Materiales (marque una):**

- ☐ Correo (especificar dirección Residencial o Militar)_____
- ☐ Email (proporcionar dirección email)_____
- ☐ Fax (proporcionar número de Fax)_____

Considere que dicha designación permanecerá vigente hasta que el votante militar la revoque o la modifique. Además, el votante militar es responsable de notificar a la Oficina del Secretario de Distrito sobre cualquier cambio en la dirección de transmisión designada o en sus estadísticas militares.

6. **Declaración de Votante Militar:**

Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verdadera según mi leal saber y entender, y entiendo que si hago alguna declaración falsa material en la anterior declaración de solicitud de registro personal, seré culpable de un delito menor.

Firma del Votante_____ Fecha_____