MIDDLE COUNTRY CENTRAL SCHOOL DISTRICT

8 43RD STREET • CENTEREACH, NY 11720
631-285-8011 • 631-738-2719 (fax) • slarkin@mccsd.net

Roberta A. Gerold, Ed.D., Superintendent of Schools
James G. Donovan, Assistant Superintendent for Human Resources
Beth Rella, Ed.D., Assistant Superintendent for Business
Jonathan Singer, Assistant Superintendent for Instruction

Solicitud de registro de votantes militares

Por favor, imprima claramente.

TENGA EN CUENTA: Esta solicitud lo registra como votante militar solo en el Distrito Escolar. Si desea recibir una boleta militar, complete la Solicitud por separado para la boleta militar. Si desea registrarse como votante militar con la Junta Electoral de su condado o estado, comuníquese directamente con ellos.

Esta solicitud debe ser recibida por la Oficina del Secretario del Distrito Escolar, a más tardar a las 5:00 PM del día antes de que la junta de registro del distrito escolar se reúna para preparar el registro del distrito escolar, o el vigésimo sexto (26) día antes de la elección para aquellos distritos escolares y bibliotecas públicas del distrito escolar que prevén el registro de votantes durante ciertas horas específicas del día escolar de conformidad con la Ley de Educación §2014 (2) y (6), excepto los distritos escolares de la ciudad con menos de 125,000 habitantes, en cuyo caso la solicitud debe recibirse a más tardar a las 5:00 PM del decimoquinto (15) día antes de la elección.

1. Yo soy (marque uno):

□ En el servicio militar* y en razón de dicho servicio militar estará ausente el día del registro o la elección.

□ En el servicio militar y será dado de baja de dicho servicio militar dentro de los 30 días posteriores a la elección.

□ El (marque uno) ___ cónyuge, ___ padre, ___ hijo o ___ dependiente de dicho votante militar calificado acompañar o estar con el votante militar calificado y también soy un votante calificado y residente del mismo distrito escolar

2. Nombre:

Apellido o apellidos	nombre	inicial media	sufijo

3. Dirección residencial en el distrito escolar:

Dirección de la calle	ciudad, pueblo, pueblo	Estado	Código postal

4. Dirección militar:

Dirección de la calle	ciudad	Estado	Código postal

5. Preferencia para recibir materiales de boleta militar (marque uno):

□ Correo (especifique la dirección residencial o militar) _____

□ Correo electrónico (proporcione la dirección de correo electrónico) _____

□ Fax (proporcione el número de fax) _____

6.	Afirmación del votante militar: Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verdadera a mi leal saber y entender, y entiendo que si hago cualquier declaración falsa material en la declaración anterior de solicitud de registro personal, seré culpable de un delito menor. Firma del votante _____ Fecha _____

* Definido como "el servicio militar del estado, o de los Estados Unidos, incluyendo el ejército, la marina, el cuerpo de marines, la fuerza aérea, la guardia costera, la marina mercante y todos sus componentes, y el estudio costero y geodésico, el servicio de salud pública, la guardia nacional cuando esté al servicio de los Estados Unidos de conformidad con la llamada según lo dispuesto por la ley, y los cadetes o guardiamarinas de la Academia Militar de los Estados Unidos, la Academia Naval de los Estados Unidos, la Academia de la Fuerza Aérea de los Estados Unidos y la Academia de la Guardia Costera de los Estados Unidos".