

Formulario de Inscripción

INFORMACIÓN ACTUAL (POR FAVOR IMPRIMA CLARAMENTE)

NUEVO
o
REACTIVADO
REGISTRANTE
(VOTANTE)

Apellido	Primer Nombre	Inicial del segundo nombre	Sufijo
# de Casa	Nombre de Calle	# de Apto.	Ciudad
Estado		Codigo Postal	
Fecha de Nacimiento		Género	# de Telefono
/ /			
CALIFICACIONES GENERALES:			
Soy ciudadano de los Estados Unidos.			
Tengo (o tendré) 18 años o más en la fecha de la elección.			
He vivido en este distrito escolar por al menos 30 días antes de esta elección.			
Esta es mi firma o marca en la línea a continuación. La información anterior es verdadera.			
Firma del Registrante ✍:			Fecha:

SU INFORMACIÓN CORRECTA O ACTUAL (POR FAVOR IMPRIMA CLARAMENTE)

ACTUALIZAR
INFORMACIÓN
DEL VOTANTE

Apellido	Primer Nombre	Inicial del segundo nombre	Sufijo	Fecha de Nacimiento
				/ /
# de Casa	Nombre de Calle	# de Apto.	Ciudad	Estado
INFORMACIÓN INCORRECTA SOLO COMO APARECE EN EL LIBRO DE INSCRIPCIÓN				
IMPRESO EN LIBRO COMO- Apellido	IMPRESO EN LIBRO COMO- Primer Nombre	Inicial del segundo nombre		Sufijo
# de Casa	Nombre de Calle	# de Apto.	Ciudad	Estado
Fecha de Nacimiento		PÁGINA #		LÍNEA #
/ /				
Firma del Registrante ✍:				Fecha:

ELIMINAR (REMOVER) VOTANTE (POR FAVOR IMPRIMA CLARAMENTE)

ELIMINAR
o
REMOVER
VOTANTE

PÁGINA #	LÍNEA #	<input checked="" type="checkbox"/> MOTIVO ABAJO
		<input type="checkbox"/> Se Mudó del Distrito
Apellido	Primer Nombre	<input type="checkbox"/> Duplicado Votante
		<input type="checkbox"/> Votante fallecio
Fecha de Nacimiento	/ /	
Información de Origen	<input type="checkbox"/> Yo <input type="checkbox"/> Esposa/o <input type="checkbox"/> Miembro de Familia: _____ <input type="checkbox"/> Otro: _____	
Firma de Origen ✍:	Fecha:	

****Exclusivamente para uso oficial**** (Official Use Only)

Check if Applicable:

- County BOE Permitted Registrant to Vote (name not found in our books).
- Change the Registrant's Poll Place: From: _____ To: _____

11/2019

Please Complete

Did the registrant Vote Today YES or NO

Please Complete

Inspector Signature:	Print Name	Date
District Clerk's Authorization:	Date	***** PRINT SCHOOL DISTRICT NAME *****