

# Solicitud de Inscripción de Votante

Before completing this form, review the General, Application, and State specific instructions.

Antes de llenar este formulario, vea las instrucciones generales, las instrucciones para llenar esta solicitud, y las instrucciones específicas de su estado.

PLEASE PROVIDE YOUR RESPONSES IN ENGLISH. / PROPORCIONE SUS RESPUESTAS EN INGLÉS.

Are you a citizen of the United States of America? ¿Es usted ciudadano de Estados Unidos de América?		Will you be 18 years old on or before election day? ¿Habrá cumplido los 18 años de edad para el día de las elecciones?		This space for office use only. / Este espacio sólo para uso de la oficina.	
<p><b>If you check "No" in response to either of these questions, do not complete form.</b>  <b>Si contestó "No" a alguna de estas preguntas, no llene el formulario.</b></p> <p>(Please see state-specific instructions for rules regarding eligibility to register prior to age 18.)          (Vea también las instrucciones específicas de su estado sobre la posibilidad de inscribirse antes de los 18 años de edad).</p>					
<b>1</b>	Last Name / Apellido		First Name / Primer nombre		Middle Name(s) / Segundo nombre
<b>2</b>	Home Address / Dirección donde vive		Apt. or Lot # / N°. de depto. o lote	City/Town / Ciudad/Localidad	State / Estado Zip Code / Código postal
<b>3</b>	Address Where You Get Your Mail If Different From Above / Dirección donde recibe su correo, si es diferente a la de más arriba			City/Town / Ciudad/Localidad	State / Estado Zip Code / Código postal
<b>4</b>	Date of Birth / Fecha de nacimiento Month / Mes Day / Día Year / Año	<b>5</b>	Telephone Number (optional) / Número de teléfono (optativo)	<b>6</b>	ID Number (See Item 6 in the instructions for your state) / Número de identificación (Vea el número 6 en las Instrucciones de su estado)
<b>7</b>	Choice of Party (see item 7 in the instructions for your State) / Selección de partido político (Vea el número 7 en las instrucciones de su estado)	<b>8</b>	Race or Ethnic Group (see item 8 in the instructions for your State) / Raza o grupo étnico (Vea el número 8 en las instrucciones de su estado)		
<b>9</b>	<p>I have reviewed my state's instructions and I swear/affirm that: /              Lei las instrucciones de mi estado y juro/afirmo que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>I am a United States citizen. / Soy ciudadano de Estados Unidos.</li> <li>I meet the eligibility requirements of my state and subscribe to any oath required. / Cumpló con los requisitos de mi estado y presto cualquier juramento requerido.</li> <li>The information I have provided is true to the best of my knowledge under penalty of perjury. If I have provided false information, I may be fined, imprisoned, or (if not a U.S. citizen) deported from or refused entry to the United States. / La información que proporcioné es verdadera según mis mejores conocimientos, bajo pena de perjurio. Si proporcioné información falsa, se me puede multar, encarcelar o (si no soy ciudadano de EE UU), deportar de o denegar entrada a Estados Unidos.</li> </ul>			<p>Please sign full name (or put mark) / Firme su nombre completo (o ponga su marca)</p> <p>Date / Fecha:</p>	

If you are registering to vote for the first time: please refer to the application instructions for information on submitting copies of valid identification documents with this form.  
 Si se está inscribiendo para votar por primera vez: consulte las instrucciones de la solicitud para información sobre presentar copias documentos de identificación válidos con este formulario.

Please fill out the sections below if they apply to you.  
 Llene las secciones a continuación que correspondan a su situación.

If this application is for a **change of name**, what was your name before you changed it? / Si esta solicitud es para un **cambio de nombre**, ¿cómo se llamaba antes de cambiar de nombre?

<b>A</b>	Last Name / Apellido		First Name / Primer nombre		Middle Name(s) / Segundo nombre
----------	----------------------	--	----------------------------	--	---------------------------------

If you were **registered before but this is the first time you are registering from the address in Box 2**, what was your address where you were registered before?  
 Si estuvo **inscrito antes, pero esta es la primera vez que se está inscribiendo con la dirección en la Casilla 2**, ¿cuál era la dirección con que estaba inscrito antes?

<b>B</b>	Street (or route and box number) / Calle (o número de ruta y casilla)	Apt. or Lot # / N°. de depto. o lote	City/Town/County / Ciudad/Localidad/Condado	State / Estado	Zip Code / Código postal
----------	---	--------------------------------------	---	----------------	--------------------------

If you live in a rural area but do not have a street number, or if you have no address, please show on the map where you live.  
 Si vive en una zona rural, pero no tiene un número de calle, o si no tiene dirección, muestre en el mapa dónde vive.

<b>C</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Write in the names of the crossroads (or streets) nearest to where you live. / Escriba el nombre de las calles que cruzan más cerca de donde vive.</li> <li>Draw an X to show where you live. / Ponga una X para mostrar el lugar en que vive.</li> <li>Use a dot to show any schools, churches, stores, or other landmarks near where you live, and write the name of the landmark. / Ponga un punto para mostrar las escuelas, iglesias, tiendas u otros puntos de referencia y escriba el nombre del punto de referencia.</li> </ul>		<p><b>NORTH / NORTE</b> ↑</p>
	<p>Example / Ejemplo</p>		

If the applicant is unable to sign, who helped the applicant fill out this application? Give name, address and phone number (phone number optional).  
 Si el solicitante no puede firmar, ¿quién ayudó al solicitante a llenar esta solicitud? Dé el nombre, la dirección y el número de teléfono. (El número de teléfono es optativo).

<b>D</b>	
----------	--

Mail this application to the address provided for your State.  
 Envíe esta solicitud a la dirección provista por su estado.