Nueva Jersey
Solicitud de Inscripción de Votantes

76

Escriba en imprenta con tinta y letra clara. Toda la información es obligatoria a menos que esté marcada como opcional.

1 Marque las casillas que correspondan: ☐ Inscripción nueva ☐ Cambio de nombre ☐ Cambio de dirección ☐ Actualización de firma o cambio a no afiliación ☐ Afiliación a partido politico

2 ¿Es ciudadano estadounidense.? ☐ Sí ☐ No *(Si responde No, NO llene este formulario)*

¿Tiene 17 años de edad como mínimo? ☐ Sí ☐ No *(Si responde No, NO complete este formulario)*

3 Apellido | Primer nombre | Segundo nombre o inicial | Sufijo *(Jr., Sr., III)*

4 Fecha de nacimiento (Mes/Dia/Año)

5 Número de licencia de conducir de NJ o Número de tarjeta de identificación para no conductores de MVC

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Si usted NO tiene licencia de conducir de NJ o tarjeta de identificación para no conductores de MVC, indique los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social ___ ___ ___ ___

☐ "Juro o declaro que NO tengo licencia de conducir de NJ, tarjeta de identificación para no conductores de MVC ni número de Seguro Social".

6 Domicilio *(NO use Apartado Postal)*	Apto.	Municipalidad	Condado	Estado	Código Postal
7 Dirección de envío, si es diferente a la anterior	Apto.	Municipalidad	Condado	Estado	Código Postal
8 Última dirección donde está inscrito para votar *(NO use Apartado Postal)*	Apto.	Municipalidad	Condado	Estado	Código Postal

9 Nombre anterior si efectúa cambio de nombre

a. Número de teléfono durante el día *(opcional)* _____

b. Dirección de correo electrónico *(opcional)* _____

10 ¿Desea declarar la afiliación a un partido político? *(opcional)* ☐ Sí, el nombre del partido es _____.

☐ No, no deseo afiliarme a ningún partido político.

11 Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino

Declaración - Juro o declaro que:
- Soy ciudadano de los EE.UU.
- Vivo en el domicilio indicado arriba
- Tengo al menos 17 años de edad y entiendo que no puedo votar hasta que haya cumplido 18 años de edad.
- Habré residido en el Estado y condado al menos 30 días antes de las próximas elecciones
- No estoy en libertad condicional, vigilada o cumpliendo una condena debido a un delito grave conforme a una ley federal o estatal
- Entiendo que toda inscripción falsa o fraudulenta puede someterme a una multa de hasta $15.000, prisión de hasta 5 años o ambas, conforme a R.S. 19:34-1

Firma: Firme o coloque una marca e indique la fecha en la línea a continuación

x _____ Fecha _____

Si el solicitante no puede llenar este formulario, escriba el nombre y dirección de la persona que lo completó.

Nombre _____

Fecha _____

Domicilio _____

_____

PARA USO OFICIAL EXCLUSIVO

Secretario

Nro. de inscripción:

Sello de hora de oficina

☐ por correo
☐ en persona

Instrucciones importantes para las secciones 5, 6 y 10

5) Solicitantes que envíen este formulario por correo y se inscriban para votar por primera vez: Si no tiene la información que se requiere en la sección 5 o la información que usted suministra no se puede verificar, se le pedirá que proporcione una COPIA de un documento de identidad con fotografía válido y vigente o un documento con su nombre y domicilio actual para evitar tener que presentar el documento de identidad en el centro de votación.

Nota: *Los números de identidad son confidenciales y ningún organismo de gobierno los divulgará. Toda persona que utilice dichos números ilegalmente estará sujeta a sanciones penales.*

6) Si usted está desamparado, puede completar la sección 6 e indicar un punto de contacto o el lugar donde pasa la mayor parte del tiempo.

10) Usted puede declarar una afiliación a un partido político o declarar no estar afiliado a ninguno, independientemente de cualquier afiliación partidaria anterior. Si usted es un votante que anteriormente se había afiliado a un partido y ahora desea cambiar de afiliación partidaria o anular la afiliación, debe presentar este formulario antes de los 55 días previos a las elecciones primarias a fin de votar en dichas elecciones. La sección 10 es OPCIONAL y no afectará la aceptación de su solicitud de inscripción de votante.

¿Necesita más información? **Marque las casillas a continuación si desea recibir más información acerca de:**

☐ votación por correo
☐ cómo ser auxiliar electoral
☐ acceso al centro de votación
☐ cómo votar si tiene una discapacidad, incluso impedimento visual
☐ material electoral disponible en este otro idioma: _____

Para obtener más información, visite **Elections.NJ.gov** o llame a la línea gratuita **1-877-NJVOTER** (1-877-658-6837)

New Jersey
Información de Inscripción de Votantes

Usted puede inscribirse para votar si:

- Es ciudadano de los Estados Unidos.
- Tiene 17 años de edad como mínimo.*
- Habrá residido en el Estado y condado al menos 30 días antes de las próximas elecciones.
- Actualmente **NO** está en libertad condicional o vigilada ni cumpliendo una condena debido a un delito grave.

**Puede inscribirse para votar si tiene 17 años de edad como mínimo pero no podrá votar hasta cumplir 18 años.*

Plazo de Inscripción: Hasta 21 días antes de las elecciones

Su Comisionado de Inscripciones del Condado le notificará si su solicitud fue aceptada.
Si no fue aceptada, se le avisará cómo completar y/o corregir la solicitud.

¿Tiene alguna pregunta? Visite Elections.NJ.gov o llame a la línea gratuita
1-877-NJVOTER (1-877-658-6837)

1 PLIEGUE

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

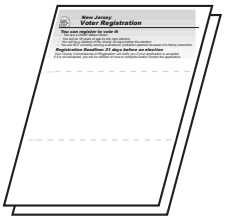
BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 206 TRENTON, NJ

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

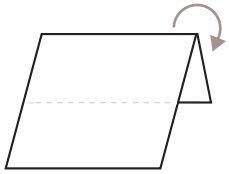
ESSEX COUNTY COMMISSIONER OF REGISTRATION
HALL OF RECORDS
ROOM 417A
465 MARTIN LUTHER KING JR BLVD
NEWARK NJ 07102-9852

2 PLIEGUE

Importante: Imprima al 100%. NO HAGA REDUCCIONES. Pliegue como se ilustra para asegurar que se envíe correctamente.

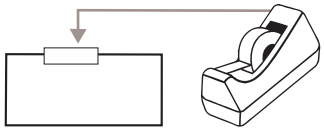


Coloque ambas hojas juntas como se muestra



1 Pliegue la parte superior hacia abajo

2 Pliegue la parte inferior hacia arriba



3 Selle la parte superior con cinta adhesiva

3 SELLE CON CINTA ADHESIVA AQUÍ