



Solicitud de Inscripción de Votantes

Escriba claramente con tinta. Se requiere toda la información a menos que esté marcada como opcional.

1 Marque las casillas que correspondan: <input type="checkbox"/> Nueva inscripción <input type="checkbox"/> Cambio de dirección <input type="checkbox"/> Afiliación a partido político o Cambio de sin afiliación <input type="checkbox"/> Cambio de nombre <input type="checkbox"/> Actualización de la firma						Sólo para uso oficial	
2 ¿Es ciudadano estadounidense? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Si no lo es, NO complete este formulario)		¿Tendrá 18 años de edad para la próxima elección? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Si no es así, NO complete este formulario)					Secretario
3 Apellido		Primer Nombre		Segundo nombre o Inicial		Sufijo (Jr., Sr., III)	Núm. de inscripción
4 Fecha de nacimiento (Mes/Día/ Año)							Timbre de hora de la oficina
5 Número de licencia de conducir de NJ o Número de identificación de MVC de no conductor				Si NO tiene una Licencia de conducir de NJ o Identificación de MVC de no conductor, indique los últimos 4 dígitos de su Número de Seguro Social.			
<input type="checkbox"/> "Juro o afirmo que NO tengo una Licencia de conducir de NJ, Identificación de MVC como no conductor ni Número de Seguro Social."							
6 Dirección del domicilio (NO use apartados postales)		Apt.	Municipalidad	Condado	Estado	Código postal	<input type="checkbox"/> por correo <input type="checkbox"/> en persona
7 Dirección postal si es diferente de la anterior		Apt.	Municipalidad	Condado	Estado	Código postal	
8 Última dirección registrada para votar (NO use apartados postales)		Apt.	Municipalidad	Condado	Estado	Código postal	
9 Nombre anterior si hace un cambio de nombre			a. Teléfono durante el día (opcional) _____				
			b. Dirección electrónica (opcional) _____				
10 ¿Desea declarar una afiliación a un partido político? (Opcional)			<input type="checkbox"/> Sí, el nombre del partido es _____				
			<input type="checkbox"/> No, no deseo afiliarme a ningún partido político.				
11 Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		Declaración - Juro y afirmo que: ● Soy ciudadano de los Estados Unidos ● Vivo en la dirección indicada ● Tendré por lo menos 18 años de edad para la próxima elección o antes		● Habré residido en el Estado y condado al menos 30 días antes de la próxima elección ● No estoy bajo fianza ni cumpliendo una sentencia debido a una condena por un delito penado por ninguna ley federal ni estatal		● Entiendo que cualquier inscripción falsa o fraudulenta puede someterme a una multa de hasta \$15,000, pena de cárcel hasta 5 años o las dos cosas, conforme a R.S. 19:34-1	
Firma: Firme o marque y fecha en la líneas a continuación				Si el solicitante no puede completar este formulario, escriba el nombre y la dirección de la persona que completó este formulario.			
X _____ Fecha _____				Nombre _____ Fecha _____ Dirección _____			

Instrucciones importantes para las secciones 5, 6 y 10

5) A los votantes que presenten este formulario por correo y se inscriban para votar por primera vez: Si no tiene ninguna de la información requerida en la sección 5, o si no puede verificarse la información que indique, se le pedirá presentar una COPIA de una identificación actual con fotografía o un documento con su nombre y dirección actual incluida, para evitar tener que presentar identificación en la sede de votación.

Nota: Los Números de identificación son confidenciales y no los comunicará ninguna entidad gubernamental. Cualquier persona que use dichos números ilegalmente quedará sujeta a sanciones penales.

6) Si usted no tiene domicilio fijo, puede completar la sección 6 dando un punto de contacto o la ubicación donde pasa la mayor parte del tiempo.

10) Puede declarar una afiliación política o puede declarar no estar afiliado, sin importar ninguna afiliación anterior a un partido. Es OPCIONAL completar la sección 10 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:

- votar por correo
- accesibilidad del lugar de votación
- materiales electorales disponibles en este otro idioma:
- trabajar en los lugares de votación
- votar si tiene alguna discapacidad, incluyendo problemas de visión

Para obtener más información visite www.NJElections.org o llame a la línea gratis 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837)



New Jersey Información sobre la Inscripción de Elector

Puede inscribirse para votar si:

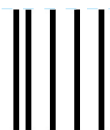
- Es ciudadano de los Estados Unidos
- Tendrá 18 años de edad para la siguiente elección
- Será residente del estado y condado 30 días antes de la elección
- Actualmente NO está sirviendo una sentencia, libertad bajo palabra o libertad condicional debido a una condena penal.

Fecha límite de la inscripción: 21 días antes de una elección

Su Comisionado de Registro del Condado le informará si se acepta su solicitud.
Si no se acepta, se le informará sobre cómo llenar y/o corregir la solicitud.

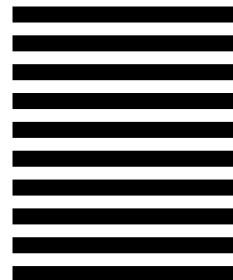
¿Preguntas? visite www.NJElections.org o llame sin cargo al 1-877-NJVOTER (1-877-658-6837)

1 DOBLAR



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



DIVISION OF ELECTIONS
PO BOX 304
TRENTON NJ 08625-9983

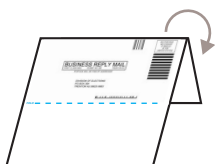


2 DOBLAR

Importante: Imprimir al 100% - SIN REDUCCIÓN. Doblar según se muestra para asegurar su envío apropiado en el correo postal.



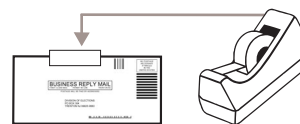
Junte las dos páginas como se muestra



1 doble la parte superior hacia abajo



2 doble la parte inferior hacia arriba



3 Cíérrelo con cinta adhesiva

PEGUE AQUÍ CON CINTA ADHESIVA **3**