

SOLICITUD DE REGISTRO DE VOTANTES DE TEXAS

Prescribed by the Office of the Secretary of State
For Official Use Only

Instrucciones

- Favor de llenar cada sección con letra de molde legible.
- Si tiene preguntas sobre cómo rellenar este formulario, por favor comuníquese con su registrador de votantes local.
- Visite sos.texas.gov o votetexas.gov para información adicional sobre elecciones.
- This application is available in English. Please contact your local voter registrar to receive a copy in English.

Requisitos para votar

- Debe registrarse para votar en el condado en el que reside.
- Ser ciudadano de los Estados Unidos.
- Tener al menos 17 años y 10 meses para registrarse, y 18 años de edad para el Día de las Elecciones.
- No debe haber sido finalmente condenado por un delito grave, o si es un delincuente, debe haber purgado la pena

por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, período de libertad condicional, o debe haber recibido un indulto.

- No debe haber sido determinado por un fallo final de un tribunal que ejerce la jurisdicción testamentaria de estar totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado mentalmente sin derecho a voto.

Elegibilidad

- 1 ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos de América?.... ☐ Sí ☐ No
- ¿Tendrá 18 años el Día de las Elecciones o antes?..... ☐ Sí ☐ No

Si marcó "No" en respuesta a cualquiera de estas preguntas, no complete este formulario.

Marque la casilla que corresponda

- 2 ☐ Nueva solicitud ☐ Cambio de dirección, nombre u otra información
- ☐ Solicitar un certificado de reemplazo

Información del votante

Primer nombre Segundo nombre (si corresponde)

Apellido (incluya el sufijo: Jr., Sr., III)

3 Nombre anterior (si corresponde)

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) / /

Dirección de residencia

No use P.O. Box, ruta rural o dirección de negocios

4 Número y calle (si no existen, describa dónde vive) Apt./Unidad

Ciudad TEXAS Código postal Condado

Dirección postal

Omita si es igual a la residencia

5 Número y calle Apt./Unidad

Ciudad Estado Código postal

Dirección de residencia anterior

Omita si es igual a la residencia

6 Número y calle (si no existen, describa dónde vivía) Apt./Unidad

Ciudad Estado Código postal Condado

Identificación

Proporcione uno de estos números

7 Número de licencia de conducir de Texas (TX DL) o tarjeta de identificación de Texas (TX ID) (expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas):

No se me ha expedido un número de licencia de conducir de Texas (TX DL) ni un número de identificación de Texas (TX ID), y los últimos cuatro dígitos de mi número de Seguridad Social son:

XXX - XX -

☐ No tengo TX DL, TX ID o número de seguro social

Información opcional

8 Número de teléfono Estoy interesado en prestar servicio como trabajador electoral ☐ Sí ☐ No Género ☐ Masculino ☐ Femenino



Solicitante, firme aquí

- 9
- Entiendo que el dar información falsa para obtener una tarjeta de registro electoral constituye un delito de perjurio bajo las leyes estatales y federales. La condena por este delito puede resultar en encarcelamiento de hasta un año de cárcel, una multa de hasta \$4,000, o ambas cosas.
 - Soy residente de este condado y ciudadano de los Estados Unidos.
 - No he sido finalmente condenado por un delito grave, o si soy un delincuente, he purgado mi pena por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, período de libertad condicional, o he sido indultado.
 - No he sido determinado por un fallo final de un tribunal que ejerce la jurisdicción testamentaria que estoy totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado mentalmente sin derecho a voto.

Firma del solicitante o firma del agente y relación con el solicitante o nombre impreso del solicitante (si está firmado por un testigo)

Fecha (mm/dd/aaaa)

/ /

For Volunteer Deputy Registrar Use Only

Application must be delivered to local voter registrar no later than 5 days after receipt

Deputy Number Signature of Volunteer Deputy Registrar Date (mm/dd/yyyy)

REGISTRATION RECEIPT / RECIBO DE REGISTRO

Name of Applicant/Applicant's Agent (if applicable) / Nombre del Solicitante/Agente del Solicitante (si aplica) Receipt Number /No. de recibo

Name of Volunteer Deputy Registrar / Nombre del Registrador Adjunto Voluntario Deputy Number /No. del suplente

Signature of Volunteer Deputy Registrar / Firma del Registrador Adjunto Voluntario Date (mm/dd/yyyy) / Fecha (mm/dd/aaaa)

Usted recibirá su certificado de votante dentro de **30 días**. Por favor, guarde este recibo hasta que usted reciba su certificado de votante del registrador de votantes local.