



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 llenar 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
- ! Si marcó "No" en respuesta a cualquiera de estas preguntas, no complete este formulario.
- ¿Tendrá 18 años el Día de las Elecciones o antes?..... Sí No

Marque la casilla que corresponda

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

Información del votante

3	Primer nombre	Segundo nombre (si corresponde)
	Apellido (incluya el sufijo: Jr., Sr., III)	
	Nombre anterior (si corresponde)	
	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	

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
----------	---	--	-------------

4	Ciudad	TEXAS	Código postal	Condado
----------	--------	-------	---------------	---------

Dirección postal

Omita si es igual
a la residencia

5	Número y calle		Apt./Unidad
----------	----------------	--	-------------

5	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
----------	--	--	-------------

6	Ciudad	Estado	Código postal
----------	--------	--------	---------------

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): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	O 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 - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	O <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> 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)

X

/ /

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.