

SOLICITUD DE REGISTRO COMO VOTANTE DE ILLINOIS

PARA VOTAR USTED DEBE:

- Ser ciudadano de los Estados Unidos.
- Tener al menos 18 años de edad en la fecha de las próximas elecciones.
- Vivir en su distrito (precinto) electoral al menos 30 días antes de las próximas elecciones.
- No haber sido condenado ni estar en prisión.
- No reclamar el derecho a votar en ninguna otra parte.

USTED PUEDE UTILIZAR ESTE FORMULARIO PARA:

- Solicitar registrarse como votante en el Estado de Illinois.
- Cambiar su dirección en su inscripción en el registro de votantes.
- Cambiar de nombre en su inscripción en el registro de votantes.

INFORMACIÓN SOBRE LA FECHA LÍMITE:

- Envíe por correo o entregue este formulario a más tardar 28 días antes de las próximas elecciones.
- Si no recibe una notificación dentro del término de 4 semanas a partir de la fecha en que envió por correo o entregó esta solicitud, llame a la Junta de Elecciones al (312) 269-7960.

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

- La ley federal exige que las personas que votan por primera vez y se registran por correo muestren prueba de identidad para poder votar. Usted podrá cumplir con este requisito proporcionando en este formulario el número de su licencia de conducir o, si no tiene licencia de conducir, los 4 últimos dígitos de su número del seguro social. Si podemos verificar su identidad con uno de estos números, no será necesario que usted muestre un documento de identidad para votar.

Si no podemos verificar su identidad mediante un número válido de licencia de conducir o del seguro social, deberá proporcionar un documento de identidad antes de poder votar.

Entre las formas de identificación aceptables se cuentan:

- una copia de un documento actual y válido de identidad con foto;
- una copia de una factura de servicio público ("Utility bill"), estado de cuenta bancario, cheque del gobierno, cheque de paga u otro documento gubernamental actual que muestre su nombre y dirección.

Puede enviarnos por correo a esta oficina un sobre con **una copia** de su documento de identidad junto con este formulario de registro, o puede mostrarlo al momento en que vote por primera vez.

- Si se registra por correo, debe votar en persona la primera vez que vote.
- Si se registra en una agencia de servicio público, cualquier información relacionada con la agencia que le ayudó permanecerá confidencial, lo mismo que cualquier decisión de no registrarse.
- Si cambia de nombre, deberá registrarse de nuevo.

DEVUELVA ESTE FORMULARIO:

- Envíe por correo o entregue su solicitud llena a:
Chicago Board of Elections, 69 W. Washington St., #600, Chicago, IL 60602

ESCRIBA CON CLARIDAD A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE CON TINTA NEGRA O AZUL

¿Es usted ciudadano/a de los Estados Unidos de América? (marque una opción) <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no			Para uso de la oficina			
¿Tendrá usted 18 años de edad para el día de las elecciones? (marque una opción) <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no Si marcó "No" en respuesta a cualquiera de estas preguntas, no llene este formulario.						
Usted puede usar este formulario para: (marque una opción) <input type="checkbox"/> solicitar registrarse como votante en Illinois <input type="checkbox"/> cambiar su dirección <input type="checkbox"/> cambiar su nombre						
1. Apellido		Primer nombre		Segundo nombre o inicial	Sufijo (marque una opción con un círculo) Jr. (Hijo) Sr. (Padre) II III IV	
2. Dirección donde reside (No. de casa, Nombre de calle, No. de apartamento)			Ciudad/Pueblo	Código postal	Condado	Distrito Municipal
3. Dirección para envíos por correo (Apartado Postal)		Ciudad/Pueblo/Estado		Código postal		
4. Dirección de registro anterior (incluya Ciudad, Estado y Código postal)			Condado anterior	5. Nombre anterior (si lo cambió)		
6. Fecha de nacimiento: Mes/Día/Año		8. Número de teléfono de la casa incluyendo código de área (opcional)		9. No. de documento de identidad – marque la casilla aplicable y dé el número adecuado.		
7. Sexo (marque una opción con un círculo) M F		()		<input type="checkbox"/> Licencia de conducir de Illinois o, si no tiene licencia de conducir, documento de identidad del Secretario de Estado o <input type="checkbox"/> Últimos 4 dígitos de su Número del Seguro Social <input type="checkbox"/> No tengo ninguno de los números de identificación enumerados arriba.		

10. Declaración jurada del votante – Lea todas las declaraciones y firme dentro de la casilla a la derecha.

Juro o afirmo que:

Soy ciudadano/a de los Estados Unidos.
 Tendré al menos 18 años de edad en la fecha de las próximas elecciones.
 Habré vivido en el Estado de Illinois y en mi distrito (precinto) electoral al menos 30 días antes de la fecha de las próximas elecciones.

La información que he proporcionado es verdadera a mi leal saber y entender bajo pena de perjurio. Si he proporcionado información falsa, podría ser multado/a, encarcelado/a o, si no soy ciudadano/a de los Estados Unidos, deportado/a de, o negárseme la entrada a los Estados Unidos.

Ésta es mi firma o marca en el siguiente espacio

Fecha de hoy: _____ / _____ / _____

11. Si no puede firmar su nombre, pida a la persona que le ayudó a llenar este formulario que escriba en letra de molde el nombre, dirección y número de teléfono de dicha persona a continuación.

Nombre de la persona que le ayuda

Dirección completa

No. de teléfono

DOBLE EN LAS LÍNEAS PUNTEADAS. DESPEGUE LA CINTA, CIERRE (SELLE) Y ENVÍE POR CORREO.
