

Solicitud de Registro de Votante de Virginia

Use tinta azul o negra

Los puntos marcados con asterisco (*) son obligatorios. Si usted no completa todos los puntos marcados con *, su solicitud puede ser rechazada (Ver instrucciones en el reverso).

1. Sí NO
* Soy ciudadano/a de los Estados Unidos de América. * Número completo de seguro social Nunca se ha emitido un número de seguro social (SSN). * Fecha de nacimiento / / * Género

2. * Apellido Jr. Sr. II III IV (Marque con un círculo la opción que corresponda)
* Nombre * Segundo nombre Ninguno
* Domicilio (No puede ser un apartado de correos) N.º de apto.
* Ciudad/pueblo * Código postal
Correo electrónico Teléfono - -

3. * ¿Alguna vez ha sido condenado/a por un delito grave o declarado/a incapaz mental y no apto/a para votar por un juez? Sí NO Si la respuesta es Sí, ¿ha recuperado su derecho a votar? Sí NO

4. Soy miembro activo/a de los servicios uniformados, su cónyuge o dependiente; o ciudadano/a en el extranjero.
 Proporciono una dirección postal (a continuación) porque en mi domicilio no puedo recibir correo o no tengo hogar.
 Proporciono un apartado de correos de Virginia (a continuación) para proteger mi domicilio de la divulgación pública dado que yo o un miembro del grupo familiar:
 Es o fue agente de seguridad pública, juez, magistrado, Procurador General de Virginia o de los Estados Unidos activo/a o retirado/a.
 Se le otorgó una orden de protección emitida por un tribunal.
 Teme por su seguridad personal de recibir amenazas o ser acosado/a por otra persona.
 Es o fue participante en el Programa de confidencialidad de domicilio del Procurador General de Virginia.
 Ha sido autorizado/a para ser padre/madre de crianza temporal.
 Un funcionario electoral local o del estado actual o anterior, su empleado o elector del presidente o vicepresidente de la Mancomunidad.
Mi dirección postal (Complete únicamente si ha marcado una casilla en esta sección)

5. Ahora estoy registrado/a para votar en otro estado: _____. (Indique estado de registro anterior)

6. Estoy interesado/a en ser funcionario/a electoral (trabajador/a electoral) en el día de las elecciones. Solicito que me envíen información.

7. **AFIRMACIÓN: Juro/afirmo, bajo pena de delito grave por hacer declaraciones o manifestaciones sustancialmente falsas de manera intencional, que la información proporcionada en este formulario es verdadera. Autorizo la cancelación de mi registro actual y he leído el Aviso de la Ley de Privacidad.**
* Firma Fecha de hoy: / /
 Al marcar esta casilla, afirmo tanto que soy una persona con discapacidades físicas como la Declaración de Afirmación anterior. De conformidad con el Artículo II, Sección 2 de la Constitución de Virginia, las personas con discapacidades físicas no están obligadas a firmar la solicitud de registro de votantes.

*Recibo de la Solicitud de Registro de Votante de Virginia

El recolector de solicitudes debe enviar su solicitud completa en un plazo de 10 días o antes de la fecha límite para registrarse para la próxima elección, lo que ocurra primero. Puede verificar la condición de su registro de votante en línea en www.elections.virginia.gov/registration. Si no recibe la confirmación de la condición de su registro de votante en un plazo de 30 días, comuníquese con su registrador de votantes local o el Departamento de Elecciones de Virginia.



Nombre, teléfono y correo electrónico de la oficina, grupo o persona que recibe la solicitud

/ /
Fecha de solicitud recibida

¡Gracias por solicitar votar en Virginia!

Solicitud de Registro de Votante de Virginia

Con este formulario, puede registrarse para votar en las elecciones en Virginia. También puede usar este formulario para cambiar la información en su registro de votante de Virginia.

Regístrese para votar

Si actualmente está registrado para votar, no tiene que usar este formulario a menos que se haya mudado o cambiado su nombre.

ATENCIÓN: Los ciudadanos en el extranjero, los votantes de los servicios uniformados, cónyuges y dependientes calificados pueden registrarse utilizando la Solicitud de Tarjeta Postal Federal (FPCA), disponible en www.fvap.gov.

Visite en línea

Puede completar su solicitud de registro de votante en línea en www.elections.virginia.gov/registration. También puede verificar su condición de registro de votante en línea en www.elections.virginia.gov/registration.

Su dirección

Debe proporcionar una dirección o una descripción del lugar donde vive como domicilio. Tal como lo exige el Código de Virginia, solo puede proporcionar una dirección postal en la Casilla 4 si: (1) no puede recibir correo en su domicilio; (2) no tiene hogar; (3) es ciudadano/a en el extranjero; o (4) es miembro de los servicios uniformados, o cónyuge o dependiente calificado/a. Los votantes protegidos calificados deben proporcionar un apartado de correos de Virginia en la Casilla 4 para recibir la condición de votante protegido/a. Ningún otro solicitante puede indicar una dirección postal.

Cómo enviar por correo

Envíe su solicitud completada a su registrador local. Utilice la herramienta de búsqueda de direcciones en línea si no conoce la dirección de su registrador: www.elections.virginia.gov/localGR o envíe su solicitud por correo a:

Virginia Department of Elections
1100 Bank Street
Richmond, VA 23219

Las solicitudes enviadas por correo deben estar selladas por el correo por lo menos 11 días antes de la próxima elección en la que planea votar. Los miembros de los servicios uniformados en servicio activo que reúnen los requisitos para votar, su cónyuge o dependiente NO están sujetos a la fecha límite de envío si, por razones de servicio activo, por lo general están ausentes de la localidad en la que residen.

¿Tiene preguntas?

Llame a su oficina local de registro de votantes o llame al (800) 552-9745 • TTY 711.

Aviso de la Ley de Privacidad

Al registrarse para votar, el Artículo II, Sección 2 de la Constitución de Virginia (1971) requiere que proporcione su número de seguro social, si le han emitido uno. Si no proporciona su número de seguro social, su solicitud será rechazada. Los funcionarios de votación usan el número de seguro social como un identificador único para garantizar que ningún votante esté registrado en más de un lugar.

Su solicitud solo estará abierta a inspección por el público si se elimina el número de seguro social. Su número de seguro social aparecerá en los informes generados solo para el uso oficial de funcionarios electorales y del registro de votantes, para fines de selección de jurado por parte de un tribunal y para todos los fines legales. Su decisión de negarse a registrarse para votar, y la oficina donde presenta su solicitud, si elige hacerlo, es confidencial y solo se utilizará con fines de registro de votantes.

Requisitos de identificación

Todos los votantes deben mostrar una forma aceptable de identificación o proporcionar una declaración por escrito al votar en persona. En las elecciones federales, todas las personas que votan por primera vez que se hayan registrado por correo deberán proporcionar una forma de identificación aceptable; no se aceptará una declaración por escrito.

Para obtener una lista completa de las formas aceptables de identificación, visite: www.elections.virginia.gov/voterID.

¿Necesita más información? Visite en línea: www.elections.virginia.gov O llame al: (800) 552-9745 TTY: 711

ADVERTENCIA: VOTAR INTENCIONALMENTE MÁS DE UNA VEZ EN UNA ELECCIÓN O HACER UNA DECLARACIÓN SUSTANCIALMENTE FALSA EN ESTE FORMULARIO CONSTITUYE EL DELITO DE FRAUDE ELECTORAL, QUE ESTÁ SUJETO A CASTIGO SEGÚN LA LEY DE VIRGINIA COMO UN DELITO GRAVE. LAS PERSONAS QUE INFRINJAN LA LEY PUEDEN RECIBIR UNA CONDENA DE HASTA 10 AÑOS EN PRISIÓN, O HASTA 12 MESES EN LA CÁRCEL Y/O RECIBIR MULTAS DE HASTA \$2,500.