



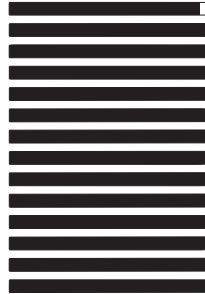
Doble por la línea y selle antes de enviar

Si necesita asistencia
contacte a su registrador electoral
local o llame gratis a la Secretaría
de Estado al:
1-800-252-VOTE(8683)
www.sos.state.tx.us



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST CLASS MAIL PERMIT NO. 4511 AUSTIN, TX



POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

REGISTRAR OF VOTERS
COUNTY COURTHOUSE
(CIUDAD) (CODIGO POSTAL)
_____, TX _____

Doble por la línea y selle antes de enviar

Requisitos

- Registrarse para votar en su condado de residencia.
- Ser ciudadano de los Estados Unidos.
- Tener cumplidos 17 años y 10 meses de edad para registrarse, y 18 años cumplidos el día de la elección.
- No haber sido condenado por un delito grave, o en caso de ser delincuente, haber purgado la pena por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, período de prueba, o haber obtenido un indulto.
- No haber sido declarado total ni parcialmente, como mentalmente discapacitado sin derecho al voto, por fallo final de un juzgado de sucesiones.

Información general

- Su registro electoral entrará en vigor después de 30 días de ser recibido o cuando usted cumpla 18 años, lo que ocurra más tarde. Su registro deberá estar vigente el día de o con anterioridad de una elección para que pueda usted votar en la misma.
- Si se muda a otro condado, deberá registrarse nuevamente en su nuevo condado de residencia.
- Proporcione el número de su licencia de conducir de Texas o su número de identificación personal. Si no cuenta con ninguno de estos números, proporcione los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social; y si no cuenta con éste, deberá indicarlo marcando el recuadro que aparece en la solicitud.
- Si no cuenta con ningunos de los números de identificación anteriormente descritos, será requerido que presente una identificación al votar en persona o que incluya copia de la misma con su boleta si vota por correspondencia. Dicha identificación incluye: cédula de identidad con fotografía; copia de una factura vigente de servicios municipales; estado de cuenta bancaria; cheque expedido por el gobierno; cheque de sueldo o salario; u otro documento oficial que muestre su nombre y dirección.

**This application is available in English.
Please call the Office of the Secretary of
State toll free at 1.800.252.8683 to receive a
copy in English.**



Solicitud de registro electoral en Texas

Exclusivo para uso oficial

Por orden de la Secretaría de Estado

VR17.09S.I3

Favor de llenar cada sección con letra de molde LEGIBLE. Si tiene dudas acerca de esta solicitud, contacte a su registrador electoral local o llame gratis a la Secretaría de Estado al 1-800-252-VOTE (8683), TDD (servicio para sordos) 1-800-735-2989 o visite www.sos.state.tx.us.

1 Debe contestar estas preguntas antes de proseguir

Marque un recuadro

Nueva solicitud

Cambio de domicilio, nombre y/o información

Reemplazo de tarjeta

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?

Sí

No

¿Tendrá 18 años cumplidos antes o el día de la elección?

Sí

No

Si marcó 'No' como respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores no llene esta solicitud.

¿Tiene interés en participar como trabajador electoral?

Sí

No

| | | | |
|---|---------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 2 Apellido Incluir sufijo si lo hay (Jr, Sr, III) | Primer nombre | Segundo nombre (si aplica) | Nombre anterior (si aplica) |
|---|---------------|-------------------------------|--------------------------------|

| | | |
|---|--------|---------------|
| 3 Domicilio residencial: Número y calle, y número de departamento o interior. Si no existe un domicilio, describa donde vive (no incluya apartados postales, rutas rurales o dirección del trabajo). | Ciudad | TEXAS |
| | | Código postal |

| | | |
|---|--------|---------------|
| 4 Dirección postal: Número y calle, y número de departamento o interior (si no se puede entregar el correo en su domicilio residencial). | Ciudad | Estado |
| | | Código postal |

| | | |
|--|---|--|
| 5 Fecha de nacimiento: (mm/dd/aaaa) | 6 Sexo (Optativo) | 7 Teléfono (Optativo) Incluya código de área |
| <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | (<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>) <input type="text"/> - <input type="text"/> |

| | |
|--|---|
| 8 No. de licencia de conducir de Texas o no. de identificación personal de Texas (Expedido por el Departamento de Seguridad Pública). | Si no tiene licencia de conducir de Texas o no. de identificación personal, proporcione los 4 últimos dígitos de su número de Seguro Social |
| <input type="text"/> | XXX-XX- <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> No tengo licencia de conducir de Texas/Número de Identidad Personal de Texas ni un número de Seguro Social. | |

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. Cometer este delito puede resultar en privación de la libertad hasta 180 días, multa de hasta \$2,000 o ambos castigos. Por favor lea cada una de las tres declaraciones antes de firmar.

- soy residente de este condado y ciudadano de los Estados Unidos;
- no he sido condenado por un delito grave, o en caso de ser delincuente, he purgado mi pena por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, período de prueba, o se me otorgó un indulto; y
- no se me ha declarado, total o parcialmente, como discapacitado mental sin derecho al voto, por el fallo final de un juzgado de sucesiones.

X

Fecha ____ / ____ / ____

Firma del solicitante o su agente (apoderado) y relación de éste con el solicitante, o nombre en letra de molde del solicitante si la firma es la de un testigo, y fecha.