Nueva Jersey
Solicitud de Inscripción de Votantes

Escriba claramente con tinta. Se requiere toda la información a menos que esté marcada como opcional.

1 Marque las casillas que correspondan: ❑ Nueva inscripción ❑ Cambio de nombre ❑ Cambio de dirección ❑ Actualización de la firma ❑ Afiliación a partido político o Cambio de sin afiliación

Sólo para uso oficial

Secretario

Núm. de inscripción

Timbre de hora de la oficina

❑ por correo ❑ en persona

2 ¿Es ciudadano estadounidense? ❑ Sí ❑ No *(Si no lo es, NO complete este formulario)*

¿Tendrá 18 años de edad para la próxima elección? ❑ Sí ❑ No *(Si no es así, NO complete este formulario)*

3 Apellido | Primer Nombre | Segundo nombre o Inicial | Sufijo (Jr., Sr., III)

4 Fecha de nacimiento Mes ___ Día ___ Año ____

5 Número de licencia de conducir de NJ o Número de identificación de MVC de no conductor

Si NO tiene una Licencia de conducir de NJ o Identificación de MVC de no conductor, indique los últimos 4 dígitos de su Número de Seguro Social.

❑ "Juro o afirmo que NO tengo una Licencia de conducir de NJ, Identificación de MVC como no conductor ni Número de Seguro Social."

6 Dirección del domicilio *(NO use apartados postales)*	Apt.	Municipalidad	Condado	Estado	Código postal
7 Dirección postal *si es diferente de la anterior*	Apt.	Municipalidad	Condado	Estado	Código postal
8 Última dirección registrada para votar (NO use apartados postales)	Apt.	Municipalidad	Condado	Estado	Código postal

9 Nombre anterior si hace un cambio de nombre

Número de teléfono durante el día *(Opcional)*

10 ¿Desea declarar una afiliación a un partido político? *(Opcional)*

❑ Sí, el nombre del partido es _____

❑ No, no deseo afiliarme a ningún partido político.

11 Sexo

❑ Femenino

❑ Masculino

Declaración - Juro y afirmo que:

- Soy ciudadano de los Estados Unidos
- Vivo en la dirección indicada
- Tendré por lo menos 18 años de edad para la próxima elección o antes
- Habré residido en el Estado y condado al menos 30 días antes de la próxima elección
- No estoy bajo fianza ni cumpliendo una sentencia debido a una condena por un delito penado por ninguna ley federal ni estatal
- Entiendo que cualquier inscripción falsa o fraudulenta puede someterme a una multa de hasta $15,000, pena de cárcel hasta 5 años o las dos cosas, conforme a R.S. 19:34-1

Firma: Firme o marque y fecha en la líneas a continuación

x _____

Fecha _____

Si el solicitante no puede completar este formulario, escriba el nombre y la dirección de la persona que completó este formulario.

Nombre _____ Fecha _____

Dirección _____

_____

Instrucciones importantes para las secciones 5, 6 y 10

5) A los votantes que presenten este formulario por correo y se inscriban para votar por primera vez: Si no tiene ninguna de la información requerida en la sección 5, o si no puede verificarse la información que indique, se le pedirá presentar una COPIA de una identificación actual con fotografía o un documento con su nombre y dirección actual incluida, para evitar tener que presentar identificación en la sede de votación.

Nota: *Los Números de identificación son confidenciales y no los comunicará ninguna entidad gubernamental. Cualquier persona que use dichos números ilegalmente quedará sujeta a sanciones penales.*

6) Si usted no tiene domicilio fijo, puede completar la sección 6 dando un punto de contacto o la ubicación donde pasa la mayor parte del tiempo.

10) Puede declarar una afiliación política o puede declarar no estar afiliado, sin importar ninguna afiliación anterior a un partido. Es OPCIONAL completar la sección 10 y no afectará la aceptación de su solicitud de inscripción de votante. Un votante puede afiliarse a uno de los partidos siguientes: Democratic (Demócrata), Republican (Republicano), Green (Verde), Libertarian (Libertario), Natural Law (Ley Natural), Reform (Reforma) o United States Constitution (Constitución de los Estados Unidos).

¿Necesita más información? Marque las casillas a continuación si desea recibir más información acerca de:

❑ votante ausente

❑ trabajar en los lugares de votación

❑ accesibilidad del lugar de votación

❑ votar si tiene alguna discapacidad, incluyendo problemas de visión

❑ materiales electorales disponibles en este otro idioma: _____

Para obtener más información visite **www.NJElections.org** o llame a la línea gratis **1-877-NJVOTER** (1-877-658-6837)

Nueva Jersey
Información de Inscripción de Votantes

Usted puede inscribirse para votar si:

- Es ciudadano de los Estados Unidos
- Va a tener 18 años de edad para la próxima elección.
- Va a ser residente del Estado y del condado 30 días antes de la elección.
- NO está actualmente cumpliendo una condena, bajo fianza ni ha sido condenado por un delito mayor

Plazo de inscripción: 21 días antes de una elección

El Comisionado del Condado de Inscripción le notificará si se acepta su solicitud.
Si no se acepta, se le notificará cómo completarla y/o corregirla.

¿Tiene alguna pregunta? visite **www.NJElections.org** o llame a la línea gratis **1-877-NJVOTER** (1-877-658-6837)

1 FOLD

NO POSTAGE NECESSARY IF MAILED IN THE UNITED STATES

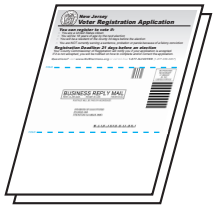
BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO 206 TRENTON NJ

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

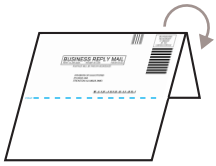
DIVISION OF ELECTIONS
PO BOX 304
TRENTON NJ 08625-9983

2 FOLD

Importante: Impresión hacia fuera en 100% - NO REDUCIR. Doblar según lo ilustrado para asegurar el correo apropiado. .

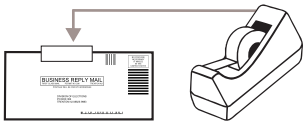


Poner ambas páginas junto como se muestra



1 fold top down

2 fold bottom up



3 Tape top shut

3 CINTA AQUÍ