



INSCRIPCIÓN DE VOTANTES POR CORREO DEL ESTADO DE CONNECTICUT

ED-671 (sp)
REV. 9/15
(CGS §9-23g)

USTED PUEDE USAR ESTE SENCILLO FORMULARIO PARA:

- inscribirse para votar en Connecticut;
 - cambiar su nombre y/o dirección en el registro actual;
 - inscribirse en un partido político o cambiar su inscripción en un partido **Nota:** (al cambiar de partido, se pueden perder los derechos en todos los partidos durante 3 meses).
- ¡IMPORTANTE! Mantenga actualizado su registro de votante.**

INSTRUCCIONES DE INSCRIPCIÓN:

1. Llene *todos* los encasillados que apliquen en esta solicitud.
2. Coloque sello de primera clase sobre la tarjeta de solicitud, dóblela y envíela por correo al ayuntamiento del lugar donde vive (o entréguela en su ayuntamiento o agencia de registro de votantes).
3. **Usted no es un votante hasta que su solicitud sea aprobada por el Registro de votantes.**
4. Usted deberá recibir una confirmación dentro del plazo de tres semanas. Si no la recibe, contacte al Registro de su ayuntamiento.
5. **Si (1) envía este formulario por correo y (2) usted se está inscribiendo por primera vez en un pueblo o ciudad, tal vez desee presentar, junto con esta solicitud, su número de licencia de conducir, o si no tiene, los cuatro últimos dígitos de su número de Seguro Social; o (a) una copia de una identificación con foto actual y válida, o (b) una copia de una factura de un servicio público actual, estado de cuenta bancario, cheque del gobierno, cheque de nómina o un documento del gobierno que tenga su nombre y dirección, a fin de evitar más requisitos de identificación la primera vez que vote.**

¿TIENE PREGUNTAS?

Llame a su Registro de votantes local o a la Secretaría del Estado al (800) 540-3764 o (860) 509-6100 (TDD, 800-303-3161).

PARA INSCRIBIRSE PARA VOTAR EN CONNECTICUT, USTED DEBE:

- ser ciudadano de los Estados Unidos;
- ser residente de un pueblo o ciudad de Connecticut;
- tener por lo menos 17 años de edad (**debe cumplir 18 años antes del día de las elecciones**). Las personas de 17 años de edad que cumplirán 18 años el día de las elecciones o antes, pueden participar en las elecciones generales primarias **consulte la sección 1b que figura más adelante; y**
- haber completado su encarcelamiento y libertad condicional si fue previamente condenado por un delito que lo haya privado del derecho a votar.

SI SE MUDA:

Usted debe llenar una tarjeta de inscripción como nuevo votante si se ha mudado a otro pueblo o ciudad. Use también este formulario para cambiar de dirección dentro de un pueblo o ciudad. (**Consulte la sección 1a y la sección 10 que figuran más adelante**).

PLAZOS DE INSCRIPCIÓN PARA NUEVOS VOTANTES:

PRIMARIAS: Su solicitud debe tener un matasello fechado a más tardar el 5.º día previo a una primaria (o recibido por su Registro de votantes o una agencia de registro de votantes a más tardar el 5.º día previo a una primaria). Usted puede hacer la solicitud en persona al secretario de su municipalidad o al funcionario del registro de votantes hasta las 12:00 del mediodía del último día laborable antes de una primaria.

ELECCIONES: Su solicitud debe tener un matasello fechado o debe ser recibida por una agencia de registro de votantes a más tardar el 7.º día previo a una elección (o puede inscribirse personalmente en su Registro de votantes a más tardar el 7.º día antes de una elección).

Si usted no puede inscribirse antes de los plazos de inscripción para nuevos votantes en una elección, puede inscribirse y votar el día de la elección en el lugar designado de su pueblo.

DOBLE AQUÍ ----- USE BOLÍGRAFO - ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA LEGIBLE ----- DOBLE AQUÍ

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| 1a Marque los encasillados que apliquen: | | <input type="checkbox"/> Inscripción de un nuevo votante (Incluye la mudanza a un nuevo pueblo o ciudad) | <input type="checkbox"/> Cambio de dirección (dentro del mismo pueblo o ciudad) | <input type="checkbox"/> Cambio de nombre | <input type="checkbox"/> Cambio de inscripción en un partido |
| 1b ¿Es usted ciudadano de los EE. UU.? | | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | ¿Tendrá usted 18 años el día de las elecciones o antes? | | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Si marcó "NO" en alguna de estas dos preguntas, no complete este formulario. | | | | | |
| 2 Nombre del solicitante | | Apellido | | Nombre | |
| Sr. Sra. Srta. | | | | Segundo nombre o inicial | |
| Jr. Sr. II III IV | | | | | |
| 3 Fecha de nacimiento | | 4 Número de licencia de conducir de CT | | 5 Dirección donde reside | |
| (Mes Día Año) | | (Si no tiene, los últimos 4 dígitos del número de Seg. Soc.) | | Núm., Calle, Núm. de apt. | |
| | | | | Pueblo o ciudad Código postal Estado Connecticut | |
| 6 Si es distinta, dirección donde recibe la correspondencia (apartado, etc.) | | | 7 Número de teléfono (opcional) | | 8 Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino |
| 9 ¿Desea inscribirse en un partido político? | | | 10 CAMBIO de NOMBRE o DIRECCIÓN. Dirección donde votaba anteriormente | | |
| <input type="checkbox"/> SÍ. Nombre del partido: __Democrático __Republicano Otro: _____ | | | (Si ninguna; escriba "NINGUNA") | | |
| <input type="checkbox"/> NO. No deseo inscribirme en un partido en este momento. | | | Núm., Calle, Núm. de apt. | | |
| <i>Nota: Declarar un partido le permite votar en las elecciones primarias de ese partido, que está abierta solamente a los miembros del partido. Usted puede elegir más adelante cambiar su inscripción a un partido político o pasar a otro partido.</i> | | | Pueblo o ciudad Condado Estado | | |
| | | | Nombre con el cual estaba inscrito (si es diferente al de arriba) | | |
| 11 Juro o afirmo que: | | | | | 12 ¿Le gustaría trabajar en un lugar de votación el día de las elecciones? |
| <ul style="list-style-type: none"> • Soy ciudadano de los EE. UU. • Vivo en la dirección indicada en el encasillado 5 de arriba • Tengo por lo menos 17 años • No he sido condenado por un crimen que me prive del derecho a votar o, si ha ocurrido, soy elegible para inscribirme para votar • La información provista aquí es verídica | | | | | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| Firma _____ | | | | | Fecha de hoy: ____ / ____ / ____ |
| NOTA: La oficina de servicio social específica en la que usted se inscriba para votar, o el hecho de que usted se niegue a inscribirse, serán confidenciales y se usarán solamente con el propósito de la inscripción electoral. | | | ADVERTENCIA: Si usted firma esta declaración aún sabiendo que no es verídica, puede ser condenado e ir a prisión por un máximo de cinco años y recibir una multa de hasta \$5,000. | | |
| ESTA SECCIÓN SERÁ LLENADA SOLAMENTE POR LA AGENCIA (O UN SECRETARIO ESPECIAL DEL REGISTRO DE VOTANTES O FUNCIONARIO DE LA MUNICIPALIDAD) (Fecha de recepción en la agencia) | | | ESTA SECCIÓN SERÁ LLENADA SOLAMENTE POR EL REGISTRO DE VOTANTES | | |
| DATE RECEIVED BY REGISTRAR | | REGISTRAR INITIAL | APPLICATION IS HERE BY: | | DATE NOTICE MAILED |
| | | | <input type="checkbox"/> ACCEPTED <input type="checkbox"/> REJECTED <input type="checkbox"/> NOTICE RETURNED UNDELIVERABLE | | |
| DATE ENROLLMENT EFFECTIVE IF CHANGING PARTY | | | REASON FOR REJECTION | | |