

ADVERTENCIA: Presentar información falsa en esta solicitud sabiéndolo puede resultar en sanciones criminales.

REGISTRO Y SOLICITUD DE BOLETA DE VOTO AUSENTE – SOLICITUD DE TARJETA POSTAL FEDERAL (FPCA)

1. SOLICITO BOLETAS DE VOTO AUSENTE PARA TODAS LAS ELECCIONES EN LAS QUE ESTOY HABILITADO PARA VOTAR, Y SOY

(Marque una):

- (a) MIEMBRO ACTIVO DE LOS SERVICIOS UNIFORMADOS O DE LA MARINA MERCANTE, O ESPOSO(A) O DEPENDIENTE DE UNO
- (b) CIUDADANO DE EE.UU. RESIDIENDO FUERA DE LOS EE.UU. TEMPORALMENTE
- (c) CIUDADANO DE EE.UU. RESIDIENDO FUERA DE LOS EE.UU. POR TIEMPO INDEFINIDO

2. MI INFORMACIÓN (Requerida)

a. NOMBRE IMPRESO O EN LETRA DE MOLDE (<i>Apellido, primer y segundo nombre</i>)		SUFIJO (Jr., Sr., III, etc.)		b. NOMBRE ANTERIOR (si lo hay)	
c. SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	d. RAZA	e. FECHA DE NACIMIENTO (MMDDAAAA)	f. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL - -	g. NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR DEL ESTADO O No. DE IDENTIFICACIÓN	
h. NÚMERO DE TELÉFONO (<i>No ponga un número DSN, incluya todos los prefijos internacionales</i>)			i. NÚMERO DE TELEFAX (<i>No ponga un número DSN, incluya todos los prefijos internacionales</i>)		

j. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

3. MI DIRECCIÓN DE VOTACIÓN (Requerida)

(Fuerzas armadas, use su lugar legal de residencia. Ciudadanos en el extranjero, use su último lugar de residencia legal en EE.UU.)

a. NÚMERO Y CALLE (<i>No puede ser una casilla postal</i>)				
b. CIUDAD O POBLADO	c. CONDADO	d. ESTADO	e. CÓDIGO POSTAL -	

4. DONDE ENVIAR MIS MATERIALES DE VOTACIÓN

a. MI DIRECCIÓN ACTUAL (<i>Donde vivo actualmente</i>) (Requerida) _____ _____ _____	b. MI DIRECCIÓN ALTERNATIVA (<i>NOTA: Complete 4b. si no desea que su boleta sea enviada a la dirección que indicó en el Bloque 4a.</i>) _____ _____ _____
---	---

c. PREFIERO RECIBIR MI BOLETA DE VOTO AUSENTE, SEGÚN LO PERMITE LA LEY, POR: CORREO FAX EMAIL

5. MI PREFERENCIA DE PARTIDO POLÍTICO (*Es opcional, pero puede que sea requerido por los estados para registrarse para votar en elecciones primarias.*)

6. INFORMACIÓN ADICIONAL (*Designe el período para el cual desea recibir boletas de votación – lea las instrucciones del Bloque 6, párrafo (3). Consulte la Guía de Asistencia al Votante sobre otras instrucciones específicas de cada estado.*)

7. AFIRMACIÓN (Requerida)

Bajo pena de perjurio, juro o afirmo que:

1. Soy miembro en servicio activo de los Servicios Uniformados o de la marina mercante o esposo(a) o dependiente elegible de un tal miembro, o ciudadano de EE.UU. viviendo temporalmente fuera de EE.UU., o ciudadano de EE.UU. con residencia fuera de EE.UU., y
2. Soy ciudadano de EE.UU., tengo 18 años de edad o más (o los tendré para el la fecha de la elección), habilitado para votar en la jurisdicción solicitada, y
3. No he sido declarado culpable de ningún delito mayor ni de ninguna ofensa descalificante, ni declarado incompetente mental, o si lo he sido, mis derechos de votante han sido restituidos, y
4. No estoy registrándome, solicitando una boleta de votación ni votando en ninguna otra jurisdicción dentro de EE.UU., y
5. Mi firma y fecha abajo indican cuándo completé este documento, y
6. La información en este formulario es verdadera y completa, según mi conocimiento.

Comprendo que una mala representación material o de hechos al completar este documento puede constituir una razón para ser declarado culpable de perjurio.

Firma: _____ Fecha: _____ Firma: _____ Fecha: _____
 (MMDDAAAA) (Testigo/Notario y dirección, si es requerida) (MMDDAAAA)