



INSCRIPCIÓN DE VOTANTES POR CORREO DEL ESTADO DE CONNECTICUT

ED-671 (sp)
REV. 5/24
(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 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:

Su solicitud debe estar fechada con matasellos, o debe haber sido recibida por el secretario del registro electoral o una agencia de inscripción de votantes, un mínimo de 18 días de la fecha de las elecciones generales o primarias. Para las elecciones primarias, también puedo solicitar inscribirse en persona ante el secretario municipal o secretario del registro electoral antes de las 12:00 horas del último día hábil anterior a las primarias. Para votar temprano, puede solicitar inscribirse en persona ante el secretario municipal o secretario del registro electoral antes de las 12:00 horas del anterior al que desea votar temprano. Para las elecciones generales, es posible que pueda inscribirse y votar en persona durante el periodo de votación temprana o votar el mismo día mediante el proceso de inscripción el mismo día de las elecciones en las urnas designadas en su localidad.

DOBLE AQUÍ ----- USE BOLIGRAFO - 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 |
| 2 Nombre del solicitante | | Apellido | Nombre | Segundo nombre o inicial | Jr. Sr. II III IV |
| 3 Fecha de nacimiento (Mes Día Año) | 4 Número de licencia de conducir de CT (Si no tiene, los últimos 4 dígitos del número de Seg. Soc.) | 5 Dirección donde reside 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? <input type="checkbox"/> SÍ. Nombre del partido: ___Democrático ___Republicano Otro: _____ <input type="checkbox"/> NO. No deseo inscribirme en un partido en este momento. <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> | | | 10 CAMBIO DE NOMBRE o DIRECCIÓN. Dirección donde votaba anteriormente (Si ninguna; escriba "NINGUNA") Núm., Calle, Núm. de apt. _____ Pueblo o ciudad _____ Condado _____ Estado _____ Nombre con el cual estaba inscrito (si es diferente al de arriba) | | |
| 11 Juro o afirmo que: • 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 Firma _____ Fecha de hoy: ___/___/___ | | | | | 12 ¿Le gustaría trabajar en un lugar de votación el día de las elecciones? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| NOTA: La oficina de servicio social especifica 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 HEREBY: | | 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 | | |

De: _____

COLOCAR
ESTAMPILLA
AQUÍ

REGISTRAR OF VOTERS

_____ TOWN HALL
Nombre del pueblo o ciudad

Dirección

_____, CT _____
Pueblo/ciudad Código postal

POR FAVOR CIERRE CON CINTA ADHESIVA – NO ENGRAPAR