



ESTADO DE CONNECTICUT INSCRIPCIÓN DE VOTANTES

ED-671 S (sp)
REV. 5/09
(CGS §9-23g)

USTED PUEDE UTILIZAR ESTE FORMULARIO

SENCILLO PARA:

- inscribirse para votar en Connecticut
- cambiar su nombre y/o dirección en el registro de electores
- inscribirse en un partido político o cambiar su inscripción en un partido (al cambiar de partido usted podría perder sus derechos en todos los partidos durante 3 meses)

¡IMPORTANTE! Mantenga actualizado su registro de votante

PARA INSCRIBIRSE PARA VOTAR EN CONNECTICUT

USTED DEBE:

- ser ciudadano de los Estados Unidos;
- ser residente de un pueblo de Connecticut;
- tener por lo menos 17 años de edad (usted puede votar cuando cumpla 18 años); vea la sección 1b abajo;
- haber completado su encarcelamiento y libertad condicional si fué previamente condenado por un delito grave.

SI SE MUDA:

Usted deberá llenar una tarjeta de inscripción como nuevo votante si se ha mudado a un nuevo pueblo o ciudad. Además, use este formulario para cambiar de dirección dentro de un pueblo o ciudad. (Vea la sección 1a y la sección 10, abajo)

¿PREGUNTAS?

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

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 preséntela a su ayuntamiento o a la oficial de registro de votantes).
3. **Usted no es un votante hasta que su solicitud sea aprobada por La Oficial de Registro de Votantes.**
4. Usted deberá recibir una confirmación dentro de las próximas 3 semanas. Si no la recibe, contacte al funcionario del Registro de Votantes de su municipio.
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 números 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 bancaria, cheque del gobierno, cheque de pago o un documento del gobierno que tenga su nombre y dirección, a fin de evitar más requisitos de identificación la primera vez que vote.**

PLAZOS DE REGISTRO PARA NUEVOS VOTANTES:

PRIMARIAS: Su solicitud debe tener un matasello fechado a más tardar el 5° día previo a una primaria (O recibido por su Registro de Votantes o una agencia de registro de votantes a más tardar el 5° 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 de negocio antes de una primaria.

ELECCIONES: Su solicitud debe tener un matasello fechado a más tardar el 14° día previo a una elección (O puede inscribirse personalmente con su Registro de Votantes a más tardar el 7° día previo a una elección).

DOBLE AQUI ----- POR FAVOR USE UN PLUMA - ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE CLARAMENTE ----- DOBLE AQUI

1a Marque los Encasillados Que Apliquen:		☐ Inscripción de un Nuevo Votante (Incluye la mudanza a un nuevo pueblo o ciudad)		☐ Cambio de Dirección (dentro del mismo pueblo o ciudad)	☐ Cambio de Nombre	☐ Cambio de Inscripción en un Partido
1b ¿Es Usted Ciudadano de los E.E.U.U.?		☐ SI ☐ NO	¿Tendrá usted 18 años el día de la elección o antes?		☐ SI ☐ NO	Si usted marcó "NO" en alguna de estas dos preguntas, no complete este formulario.
2		Nombre de Solicitante		Apellido		Nombre
		Sr. Sra.				Segundo Nombre o Inicial
		Sta. Sra./Sta.				Jr. Sr.
3		Fecha de Nacimiento		4		Número de Licencia de Conductor de CT (si no tiene uno, los últimos 4 dígitos del N° de seg. soc.)
		/ /		5		Dirección Donde Vive
						No., Calle, Apt.
						Pueblo Zona Postal Estado Connecticut
6		Si Diferente, Dirección Donde Recibe la Correspondencia (P.O. Box, etc.)				7
						Teléfono (opcional)
						()
9		¿Desea inscribirse en un partido político?				8
		☐ SI. Nombre del Partido: <u>Republicano</u> <u>Democrático</u> Otro: <u></u>				Sexo ☐ Masculino
		☐ NO. No deseo inscribirme en un partido en este momento.				☐ Femenino
		Nota: Declarar un partido le permite votar en la elección primaria de ese partido, que está abierta solamente a miembros del partido. Usted puede elegir más adelante cambiar su inscripción a un u otro partido político.				10
						CAMBIO DE NOMBRE O DIRECCIÓN. Dirección Donde Votaba Anteriormente (Si ninguna, escriba "NINGUNA")
						No, Calle, Apt
						Pueblo Condado Estado
						Nombre Bajo el Cual Estaba Inscrito (si es diferente al de arriba)
11		Yo, juro o afirmo que:				12
		• Soy ciudadano de E.E.U.U.				¿Le gustaría trabajar en un lugar de votación el día de las Elecciones?
		• Vivo en la dirección indicada arriba en el encasillado 5				☐ SI ☐ NO
		• Tengo por lo menos 17 años				
		• No he sido condenado por un crimen que me prive del derecho a votar o, si ha ocurrido, he sido puesto en libertad del encarcelamiento y, si corresponde, de la libertad condicional.				
		• La información provista aquí es verídica				
		Firma				
						Fecha de Hoy: / /

NOTA: La oficina de servicio social específica en la cual usted se inscriba para votar, será confidencial y se usará solamente con el propósito de la inscripción electoral.

S **ADVERTENCIA:** Si usted firma esta declaración aún sabiendo que no es cierta, puede ser convicto 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)		ESTA SECCIÓN SERÁ LLENADA SOLAMENTE POR EL FUNCIONARIO DEL REGISTRO DE VOTANTES	
DATE RECEIVED BY REGISTRAR	REGISTRAR INITIAL	APPLICATION IS HERE BY:	DATE NOTICE MAILED
		☐ ACCEPTED ☐ REJECTED ☐ NOTICE RETURNED UNDELIVERABLE	
DATE ENROLLMENT EFFECTIVE IF CHANGING PARTY		REASON FOR REJECTION	

