



**Nueva Jersey**

**76**

# Solicitud de Inscripción de Votantes

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

<b>1</b> Marque las casillas que correspondan: <input type="checkbox"/> Nueva inscripción <input type="checkbox"/> Cambio de dirección <input type="checkbox"/> Afiliación a partido político o Cambio de sin afiliación <input type="checkbox"/> Cambio de nombre <input type="checkbox"/> Actualización de la firma						<b>Sólo para uso oficial</b>	
<b>2</b> ¿Es ciudadano estadounidense? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Si no lo es, NO complete este formulario)			<b>2</b> ¿Tendrá 18 años de edad para la próxima elección? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Si no es así, NO complete este formulario)			Secretario	
<b>3</b> Apellido		Primer Nombre		Segundo nombre o Inicial		Sufijo (Jr., Sr., III)	
<b>4</b> Fecha de nacimiento Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/> Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						Tímbralo de hora de la oficina	
<b>5</b> Número de licencia de conducir de NJ o Número de identificación de MVC de no conductor <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				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. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Juro o afirmo que NO tengo una Licencia de conducir de NJ, Identificación de MVC como no conductor ni Número de Seguro Social.							
<b>6</b> Dirección del domicilio (NO use apartados postales)		Apt.		Municipalidad		Condado	
						Estado	
						Código postal	
<b>7</b> Dirección postal si es diferente de la anterior		Apt.		Municipalidad		Condado	
						Estado	
						Código postal	
<b>8</b> Última dirección registrada para votar (NO use apartados postales)		Apt.		Municipalidad		Condado	
						Estado	
						Código postal	
<b>9</b> Nombre anterior si hace un cambio de nombre				Número de teléfono durante el día (Opcional)			
<b>10</b> ¿Desea declarar una afiliación a un partido político? (Opcional)				<input type="checkbox"/> Sí, el nombre del partido es _____ <input type="checkbox"/> No, no deseo afiliarme a ningún partido político.			
<b>11</b> Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		<b>Declaración - Juro y afirmo que:</b> ● 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  <b>X</b> _____  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:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> votante ausente                     | <input type="checkbox"/> accesibilidad del lugar de votación                                | <input type="checkbox"/> materiales electorales disponibles en este otro idioma: |
| <input type="checkbox"/> trabajar en los lugares de votación | <input type="checkbox"/> votar si tiene alguna discapacidad, incluyendo problemas de visión |  |

Para obtener más información visite [www.NJElections.org](http://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:

- n Es ciudadano de los Estados Unidos
- n Va a tener 18 años de edad para la próxima elección.
- n Va a ser residente del Estado y del condado 30 días antes de la elección.
- n 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](http://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

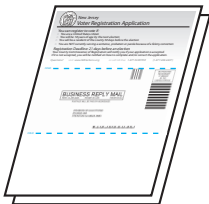
POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

HUDSON COUNTY  
COMMISSIONER OF REGISTRATION  
595 NEWARK AVENUE – RM 301  
JERSEY CITY, NJ 07306-9817

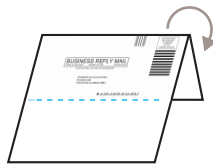


**2 FOLD**

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



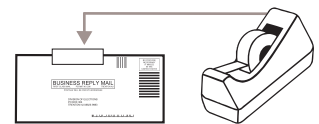
Poner ambas páginas  
junto como se muestra



**1** fold top down



**2** fold bottom up



**3** Tape top shut