APLICACIÓN PARA REGISTRO DE VOTANTES DE ILLINOIS

Sugerida en Julio del 2004

SBE R-19

SOLAMENTE PARA RESIDENTES DE ILLINOIS

PARA VOTAR, USTED DEBERÁ:

- Ser un ciudadano de los Estados Unidos
- Tener por lo menos 18 años de edad
- Vivir en su distrito electoral por lo menos 30 días
- No estar preso a raíz de una convicción penal
- No reclamar el derecho de votar en ningún otro lugar

PARA VOTAR EN LA SIGUIENTE ELECCIÓN:

- Envíe por correo o entregue esta aplicación a la Secretaría de su condado o los Comisionados de la Junta de Elecciones 28 días antes de la próxima elección. (Revise www.elections.state.il.us para los listados)

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

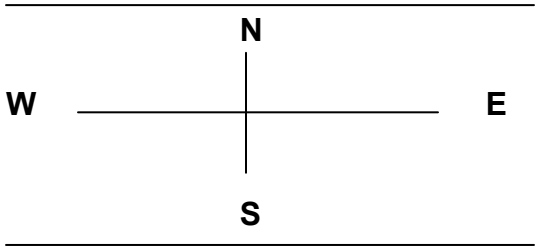
- Si esta forma es enviada por correo y nunca se ha registrado para votar en la jurisdicción en la que ahora se está registrando, entonces usted deberá enviar junto con esta aplicación ya sea (i) una copia de su identificación con fotografía actual y válida, o (ii) una copia de un recibo de servicios públicos actual, estado de cuenta bancario, cheque del gobierno, cheque de nómina u otro documento gubernamental que muestre su nombre y dirección. Si no puede proporcionar la información requerida anteriormente, se le pedirá que presente esta información a los oficiales electorales la primera vez que vote en una casilla de votación o en persona cuando solicite y vote con una boleta de votante ausente.
- Si se registra por correo, la primera vez que vote deberá hacerlo en persona, ya sea en la casilla de elección o en persona solicitando y votando con una boleta de votante ausente.
- Si ha cambiado de nombre, deberá registrarse nuevamente.
- Si se registra en una agencia de servicio público, cualquier información referente a la agencia que le asistió se mantendrá confidencial, así como cualquier decisión de no registrarse.
- Si no recibe una notificación 2 semanas después de enviar por correo o entregar esta aplicación, llame a la Secretaría de su Condado o a los Comisionados de la Junta de Elecciones.

PARA COMPLETAR ESTA FORMA:

- Caja 1-Si no tiene un Segundo nombre, déjelo en blanco.
- Caja 3-Si su dirección postal es igual que la de la caja 2, escriba "misma".
- Caja 4-Si nunca se ha registrado antes, déjela en blanco. Si no recuerda su dirección anterior, proporcione tanta información como le sea posible.
- Caja 5-Si su nombre no ha cambiado, déjela en blanco.
- Caja 9-Si tiene una licencia de conducir de Illinois, marque la caja y escriba el número. Si no tiene una licencia de conducir, marque la caja apropiada y escriba ya sean los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social o el Número de su Identificación de la Secretaría del Estado.
- 10-Lea, escriba la fecha y firme personalmente su nombre o haga su marca en la caja.

SI NO TIENE UNA DIRECCIÓN,

describa su casa a continuación: escriba el nombre de la subdivisión; las calles que cruzan; caminos; puntos de referencia; millaje y/o nombres de los vecinos.



Si tiene dudas acerca de cómo completar esta forma, por favor llame a la Junta de Elecciones del Estado al (217)782-4141 (o (312)814-6440 o webmaster@elections.state.il.us).

ESCRIBA CLARAMENTE CON TINTA NEGRA O AZUL

¿Es usted un ciudadano de los Estados Unidos de América? (marque una) **sí** ☐ **no** ☐

¿Tendrá 18 años de edad el día de la elección o antes? (marque una) **sí** ☐ **no** ☐

Si marcó "no" en respuesta a cualquiera de estas preguntas, entonces no complete esta forma.

Para Uso Oficial

Usted puede utilizar esta forma para: (Marque uno) ☐aplicar para registrarse como votante en Illinois ☐ Cambiar su dirección ☐ Cambiar su nombre

1. Apellido | Nombre | Segundo Nombre o Inicial | Sufijo (Marque uno) Jr. Sr. II III IV

2. Dirección donde vive (No. de Casa, Nombre de la Calle, No. de Apto.) | Ciudad/Aldea/Pueblo | Código Postal | Codado | Municipio

3. Dirección Postal (Apartado Postal) | Ciudad/Aldea/Pueblo | Código Postal

4. Dirección de Registro Anterior: (incluya Ciudad, Estado y Código Postal) | Condado Anterior

5. Nombre anterior: (si cambió)

6. Fecha de Nacimiento: MM/DD/AA

7. Sexo (Marque uno) M F

8. Teléfono en casa incluyendo el código de área (opcional) ( ) -

9. No. de Identificación – marque la casilla que aplique y proporcione el número apropiado
   - ☐ Licencia de Conducir de IL, o si no, Identificación de la Sec. Del Estado o
   - ☐ Últimos 4 dígitos de su Número de Seguro Social
   - ☐ No tengo ningún número de identificación mencionado anteriormente.

   _____

10. Declaración Jurada del Votante – Lea las declaraciones siguientes y firme dentro de la caja a la derecha.

Juro o Afirmo que:

- Soy un ciudadano de los Estado Unidos;
- Tendré por lo menos 18 años antes de o el día de la próxima elección;
- Habré vivido en el Estado de Illinois y en mi distrito electoral por lo menos 30 días antes de la fecha de la próxima elección;
- La información que he proporcionado es verdadera hasta donde tengo conocimiento, bajo pena de perjurio. Si he proporcionado información falsa, entonces podría ser multado, encarcelado, o si no soy un ciudadano de los Estados Unidos, deportado, o se me puede negar la entrada a los Estados Unidos.

Esta es mi firma o marca en el espacio siguiente.

Fecha de hoy: _____/_____/_____

11. Si no puede firmar su nombre, pídale a la persona que le ayudó a llenar esta forma que escriba su nombre, dirección y número telefónico.
Nombre de la persona que le ayudó | Dirección Completa | No. Telefónico