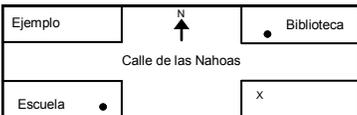


| | | | | |
|---|--|--|--|---|
|  | <h2>Solicitud de inscripción para votar en Wisconsin</h2> | | | <input type="radio"/> Submitted by Mail (Official Use Only) |
| Confidential Elector ID# <small>(HINDI - sequential #) (Official Use Only)</small> | | WisVote ID # <small>(Official Use Only)</small> | | |
| Instrucciones | <p>Las instrucciones para completar esta solicitud se encuentran al lado reverso de esta página. Devuelva este formulario al secretario municipal, a menos que se le indique lo contrario.</p> <ul style="list-style-type: none"> Si usted no es un votante militar o que vive fuera de los Estados Unidos permanentemente, tiene que proporcionar una copia del comprobante de residencia (véase la segunda página) con esta aplicación. NOTA: Si esto es un cambio de dirección residencial, al completar la solicitud, sus derechos a votar se cancelarán en su residencia anterior. Por favor, use sólo letras (MAYÚSCULAS). Complete los círculos según corresponda. | | | |
| 1 | <input type="radio"/> Nuevo votante de WI <input type="radio"/> Cambio de nombre <input type="radio"/> Cambio de dirección residencial | Municipalidad Condado | <input type="radio"/> Pueblo <input type="radio"/> Aldea <input type="radio"/> Ciudad | |
| 2 | Licencia de conducir de WI o ID emitida por el DOT de WI (Requerido si actual y válida) | Fecha de vencimiento | <input type="radio"/> No tengo licencia de conducir/ID de WI ni número de Seguro Social. | |
| Número de Seguro Social - últimos cuatro dígitos (si no posee licencia para conducir o ID emitida por el Estado o si no está actualizada y válida) | | X X X - X X - | | |
| 3 | Actual | Apellido | Nombre | |
| Segundo nombre | Sufijo (por ej. Jr , II, etc) | N° teléfono | | |
| Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) | Correo electrónico | | | |
| Si usted es un votante militar o que vive fuera de EE.UU., rellene el círculo apropiado (vea las instrucciones para las definiciones): <input type="radio"/> Votante Militar <input type="radio"/> Votante Permanente en el extranjero | | | | |
| 4 | Actual | Dirección residencial: Número y nombre de calle | | |
| N° de apto. | Ciudad | Estado y Código postal | | |
| 5 | Anterior | Dirección postal: Número y nombre de calle (Si no es la misma dirección de arriba.) | | |
| N° de apto. | Ciudad | Estado y Código postal | | |
| 6 | Anterior | Apellido | Nombre | |
| Segundo nombre | Sufijo (por ej. Jr , II, etc) | | | |
| 7 | Anterior | Dirección de inscripción anterior: Número y nombre de calle | | |
| N° de apto. | Ciudad | Estado y Código postal | | |
| 8 | Asistencia necesaria en el lugar de la votación (por ej. acceso para silla de ruedas): <input type="radio"/> Me interesa ser trabajador electoral. | Si usted no tiene número de calle o dirección, use el mapa para mostrar donde vive. <input type="checkbox"/> Marque las calles que cruzan. <input type="checkbox"/> Ponga una 'X' donde vive. <input type="checkbox"/> Use puntos para edificios de referencia. <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div> | | |
| 9 | Por favor responda a las siguientes preguntas con "SI" o "No": 1. ¿Es ciudadano de los Estados Unidos de América? 2. ¿Tendrá al menos 18 años de edad el día de las elecciones o antes? | | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | Si respondió "No" a CUALQUIERA de estas preguntas, <u>no</u> complete este formulario. |

| | | | | | | | | |
|--|--|-------|--|--------------------------|---|--|---|--|
| 10 | <p>Por la presente certifico que a mi leal saber y entender, que soy un elector quien cumple con los requisitos, un ciudadano de los Estados Unidos, de al menos 18 años de edad o tendré al menos 18 años el día de las próximas elecciones, habiendo residido en la dirección residencial antes mencionada por al menos 10 días consecutivos inmediatamente previos a estas elecciones, sin intención actual de mudarme. Actualmente, no estoy cumpliendo una sentencia que incluya encarcelamiento, libertad bajo palabra, probatoria o supervisión extendida por una condena de delito grave, y no estoy inhabilitado para votar. Certifico que todas las declaraciones en esta solicitud son correctas y verdaderas. Si he proporcionado información falsa, se me puede multar o encarcelar bajo las leyes estatales y federales. Si se completa el día de las elecciones: Certifico también que no he votado en estas elecciones. Por favor firme abajo para reconocer que ha leído y entiende lo indicado más arriba.</p> | | | | | | | |
| 11 | Firma del Elector: X | | Fecha de hoy (MM/DD/AAAA) / / | | Proof of Residence type (Official use only) | | Proof of Residence Issuing Entity (Official use only) | |
| | | | | | Proof of Residence # (Official use only) | | Election Day Voter # (Official use only) | |
| <p>La falsificación de información en este formulario es punible bajo la ley de Wisconsin como un delito grave Clase I.</p> | | | | | | | | |
| 12 | Firma del asistente: | | | Dirección del asistente: | | | | |
| Firma de funcionario: (Election Official Signature) | | | Fecha de Finalización y recibido del POR: (Date complete & POR received) / / | | | Nombre en imprenta de SRD y n° de SRD: (SRDs printed name and SRD#) | | |
| Ward | Sch. Dist. | Alder | Cty. Supr. | Ct. of App. | Assembly | St. Senate | Congress | |



Instrucciones para solicitud de inscripción para votar en Wisconsin

Cada sección en la primera página de este documento corresponde a las secciones de abajo (1-12)

Estos documentos constituyen comprobantes de residencia si contienen el nombre y apellido actual y completo, y la dirección residencial actual y completa del votante y son válidos el día en que se usan para inscribirse para votar.

Las versiones electrónicas son aceptables también.

- Una licencia de conducir o tarjeta de identidad de WI válida y actual. Todavía sirve si los privilegios de conducir han sido revocados.
- Cualquier otra tarjeta de identificación o licencia oficial emitida por un organismo o unidad gubernamental de Wisconsin.
- Una tarjeta de ID de empleado con foto, pero que no sea una tarjeta de negocio.
- Una factura de impuesto inmobiliario o recibo del año actual o del año precedente a la fecha del día de las elecciones.
- Un contrato de arrendamiento residencial (no cuenta como comprobante de residencia si se presenta la solicitud por correo.)
- Una ID con foto de una universidad, un colegio o una universidad técnica junto con un recibo de matrícula.
- Una ID con foto de una universidad, un colegio o una universidad técnica junto con una lista de viviendas en el campus proporcionada por la Universidad, por la facultad o la escuela técnica.
- Una factura de servicios públicos para el período que comienza no antes de los 90 días antes de inscripción.
- (Sólo para votantes sin hogar) Una carta de una organización que presta servicios a las personas sin hogar que identifica al votante y describe el lugar designado como residencia de la persona para fines de votación.
- Un contrato o documento de ingreso preparado por una residencia de acogida indicando que el residente vive en esa residencia.
- Un cheque u otro documento emitido por una unidad de gobierno.
- Un estado de cuenta bancario/tarjeta de credito.
- Un cheque de ingresos.

| | |
|---|---|
| 1 | <ul style="list-style-type: none"> • Complete el círculo (Nuevo votante, Cambio de nombre, Cambio de dirección) que describe la razón por la cual Ud. está completando este formulario. • Un "nuevo votante" es alguien que no está inscrito actualmente para votar en Wisconsin. Puede verificar su estado de inscripción de votante en el sitio web de MyVote Wisconsin (https://myvote.wi.gov). • Indique su condado y municipalidad de residencia (por ejemplo Aldea de Cambridge, Condado de Dane). |
| 2 | <ul style="list-style-type: none"> • Si a usted le fue emitido una licencia para conducir de WI o ID emitida por el DOT de WI que es actual y válida, usted tiene que proporcionar el número y la fecha de vencimiento. Todavía sirve si los privilegios de conducir han sido revocados. Si no está seguro del número, por favor llame al DMV al (608) 266-2353. • Si su licencia de conducir de WI, actualmente está revocada, suspendida o vencida; o su ID de WI por DOT se ha vencido, por favor proporcione el número y los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social . • Si no le han emitido una licencia de conducir de WI o una ID de WI emitida por el DOT, tiene que proporcionar los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social. • Si no tiene una licencia de conducir de WI, una ID de WI emitida por el DOT o un número de Seguro Social, indique este hecho completando el círculo correspondiente. • Si usted se está inscribiendo para votar el día de las elecciones y le han emitido una licencia de conducir de WI o ID emitida por el DOT de WI, pero no puede o no desea proporcionar el número, su voto no se contará a menos que proporcione el número a los trabajadores electorales antes de las 8:00 de la noche el día de las elecciones o al secretario municipal antes de las 4:00 de la tarde el viernes después del día de las elecciones. |
| 3 | <ul style="list-style-type: none"> • Proporcione su nombre actual y completo, incluyendo su apellido, nombre, segundo nombre y sufijo (Jr., Sr., etc.), si alguno. Por favor, verifique que ha escrito su nombre tal como aparece en el documento, el número que usted proporcionó en la casilla 2, si el nombre en este documento es todavía su nombre actual y completo. • Proporcione el mes, día y año de su nacimiento. • Proporcionar su número de teléfono y/o su dirección de correo electrónico es opcional y está sujeto a ser divulgado al público por solicitud. • Un "Votante Militar" es una persona, o el cónyuge o dependiente de una persona que es miembro de un servicio uniformado o marina mercante, un civil oficialmente agregado a un servicio uniformado y sirviendo fuera de los Estados Unidos, o un voluntario del Cuerpo de Paz. Los votantes militares no están obligados a registrarse como un requisito para votar en cualquiera elección. • Un "Votante Permanente en el Extranjero" es un ciudadano estadounidense, de por lo menos 18 años de edad, que no califica como un residente de este estado, pero cuyo último domicilio fue en este estado, o el último domicilio de sus padres inmediatamente antes de la salida de los padres de los Estados Unidos, y que no está registrado para votar en cualquier otro estado. |
| 4 | <ul style="list-style-type: none"> • Proporcione la dirección donde vive (residencia legal para la votación) en Wisconsin • Proporcione el nombre completo de la calle, incluso el tipo (Calle, Avenida, etc.) y puntos cardinales (Norte, Sur, etc.). • Proporcione el nombre de la ciudad y el código postal que aparece en el correo entregado a su dirección residencial • <u>No puede registrar una casilla de correo como una dirección residencial.</u> No se debe usar una casilla de ruta rural sin número |
| 5 | <p>Si su dirección postal es diferente a su dirección residencial, proporciónela aquí. Una casilla de correo es aceptable como una dirección para recibir correspondencia: Los electores que se encuentran fuera del país deben proporcionar su dirección internacional aquí.</p> |

| | |
|----|---|
| 6 | Proporcione su nombre, apellido y segundo nombre anterior, junto con un sufijo, si alguno. |
| 7 | Proporcione la dirección más reciente donde usted fue previamente inscrito para votar, si alguna. |
| 8 | <ul style="list-style-type: none"> • Si necesita ayuda para votar, puede describir la asistencia necesaria (e.g. votación en la acera, materiales electorales en braille). • Si le interesa ser trabajador electoral de su municipalidad, podrá rellenar el círculo para indicar su interés. • Si no tiene una dirección con calle, use el mapa para mostrar donde vive. |
| 9 | <ul style="list-style-type: none"> • Si responde “No” a cualquiera de las preguntas, usted no es elegible para votar en Wisconsin. • Por favor observe que, para la pregunta 2, tiene que tener al menos 18 años de edad, o tener al menos 18 años en el momento de las próximas elecciones para ser elegible para votar. Si está completando la solicitud el día de las elecciones, usted tiene que tener 18 años hoy. |
| 12 | <p>Asistente: Si usted no puede firmar este formulario debido a una discapacidad física, puede pedirle a un asistente que lo haga en su nombre. Ese asistente tiene que proporcionar su firma y dirección en el espacio proporcionado. Al firmar, el/la asistente certifica que él o ella firmó el formulario a su solicitud.</p> |