

Formulario de Inscripción Electoral y Solicitud para Boleta Postal Confidenciales

(SOLAMENTE PARA PARTICIPES DEL PROGRAMA DE DIRECCIÓN CONFIDENCIAL)

SOLICITO UNA BOLETA POSTAL PARA TODA ELECCIÓN EN LAS QUE SOY ELEGIBLE Y DE LAS QUE SU OFICINA ESTÉ ENCARGADA. ENTIENDO QUE SI DESEO RECIBIR UNA BOLETA DE UNA ENTIDAD CUYA ELECCIÓN DE LA QUE SU OFICINA NO ESTÁ ENCARGADA, DEBO SOLICITARLA EN LA OFICINA DE TAL ENTIDAD Y EN PERSONA.

Usar tinta azul o negra – favor de escribir en letra de molde y claramente.

1. Apellido (Incluir sufijo si lo hay – Jr., Sr., III)	Nombre de pila
Segundo nombre de pila (si lo hay)	Apellido anterior (si lo hay)

2. Dirección postal confidencial (Asignada por la Fiscalía General)

Ciudad: _____ Estado: TX Código postal: _____

3. Núm. Autorización Dirección Confidencial de TX (Asignada por la Fiscalía General)	4. Fecha Nacim. (MM / DD / AAAA) <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> </div>	5. Sexo (Optativo) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
---	--	--

6. Núm. de Licencia de Conducir de Texas o Núm. de Identidad de Texas o Núm. de Certificado de Identificación (Expedido por el Departamento de Seguridad Pública)	Si no tiene Licencia de Conducir de Texas o Núm. de Identidad Personal de Texas o un Certificado de Identificación Electoral proporcione los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social.
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <input type="checkbox"/> No tengo Licencia de Conducir de Texas, Número de Identidad Personal de Texas o un Certificado de Identificación Electoral de Texas ni Número de Seguro Social.	XXX – XX – <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; margin-left: 10px;"></div>

7. Teléfono (Optativo) <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>	Correo electrónico (Optativo)
--	--------------------------------------

8. Partido de preferencia (Sólo para Elección Primaria) – Llenar UN sólo cuadro

Republicano
 Demócrata
 Ninguno

9. CONFIRMACIÓN DE ESTADO CONFIDENCIAL

Inicialar aquí _____ para confirmar su estado como participe en el programa de dirección confidencial. "Declaro o afirmo que soy partícipe certificado/a o que soy miembro del hogar elegible de un/a partícipe certificado/a dentro del programa de dirección confidencial administrado por la Fiscalía General de Texas como indicado en el Capítulo 56, Procedimiento del Código Criminal de Texas. Entiendo que al llenar esta solicitud, es responsabilidad mía ver que se cancele mi inscripción electoral en cualquier condado en el cual podría haber estado inscrito/a para votar, si es que previamente no se canceló. También entiendo que es responsabilidad mía cancelar cualquier solicitud para boletas por correo archivada en cualquier condado de residencia previa. Entiendo que con la presente solicito boletas postales para cada elección bajo el cargo del oficial de votación temprana dentro de los territorios en los cuales residio hasta que caduque mi certificado de dirección confidencial (tres [3] años después entregarse la solicitud) o cuando su oficina acuse aviso que ya no figuro en el programa o si mi boleta postal se devuelve por ser imposible de entregar, cual ocurra primero."

(Sólo para Uso Oficial)

Voter is qualified to vote in the following jurisdictions indicated by the verbal physical description of his or her residence:

District Type	District Code	District Type	District Code
_____	_____	_____	_____
District Type	District Code	District Type	District Code
_____	_____	_____	_____
District Type	District Code	District Type	District Code
_____	_____	_____	_____
District Type	District Code	District Type	District Code
_____	_____	_____	_____

If additional districts, attach list to form.
Date Address Confidential Certificate expires: ____/____/____

10.

Entiendo que el dar información falsa para obtener una tarjeta de registro electoral constituye un delito de perjurio bajo las leyes estatales y federales. Cometer este delito puede resultar en privación de la libertad hasta un año de cárcel, una multa de hasta \$4,000 o ambas cosas. POR FAVOR LEA CADA UNA DE LAS TRES DECLARACIONES ANTES DE FIRMAR.

Declaro que

- soy residente de este condado y ciudadano de los EEUU;
- no he sido condenado por un delito grave, o en caso de ser delincuente, he purgado mi pena por complete, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, período de prueba, o se me otorgó un indulto; y
- no se me ha declarado, total o parcialmente, como discapacitado mental sin derecho al voto, por el fallo final de un juzgado de sucesiones.

X _____
 Firma del solicitante o su agente (apoderado) y relación de éste con el solicitante, no nombre en letra de molde del solicitante si la firma es la de un testigo.

_____/_____/_____
 Fecha

RECUERDE FIRMAR Y PONER FECHA EN #10