

Solicitud de Registro para Votantes de Wisconsin

Complete con letra legible
Instrucciones adicionales al reverso

Devuelva el formulario completo a su
secretario municipal

Calificaciones favor de marcar cada castilla si:	1	<p>Si no puede marcar cada una de las casillas, NO complete este formulario</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Es ciudadano de los Estados Unidos</td> <td style="width:50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Tendrá 18 años como mínimo el Día de las Elecciones o antes</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ha residido en la dirección proporcionada durante al menos 28 días consecutivos antes de las elecciones y por el momento no tiene intenciones de mudarse</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> No cumple actualmente una sentencia que incluya encarcelamiento, libertad condicional, período de prueba o supervisión extendida por una condena por delito</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Es ciudadano de los Estados Unidos	<input type="checkbox"/> Tendrá 18 años como mínimo el Día de las Elecciones o antes	<input type="checkbox"/> Ha residido en la dirección proporcionada durante al menos 28 días consecutivos antes de las elecciones y por el momento no tiene intenciones de mudarse	<input type="checkbox"/> No cumple actualmente una sentencia que incluya encarcelamiento, libertad condicional, período de prueba o supervisión extendida por una condena por delito
<input type="checkbox"/> Es ciudadano de los Estados Unidos	<input type="checkbox"/> Tendrá 18 años como mínimo el Día de las Elecciones o antes					
<input type="checkbox"/> Ha residido en la dirección proporcionada durante al menos 28 días consecutivos antes de las elecciones y por el momento no tiene intenciones de mudarse	<input type="checkbox"/> No cumple actualmente una sentencia que incluya encarcelamiento, libertad condicional, período de prueba o supervisión extendida por una condena por delito					
Su nombre	2	Apellido _____ Sufrido (Jr., II, etc.) _____ Nombre _____ Segundo nombre _____				
Acerca de usted el número de teléfono y correo electrónico son opcionales	3	<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:50%; border: none;">Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) ____ / ____ / ____</td> <td style="width:50%; border: none;">Número de teléfono (____) _____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;">Dirección de correo electrónico _____</td> </tr> </table>	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) ____ / ____ / ____	Número de teléfono (____) _____		Dirección de correo electrónico _____
Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) ____ / ____ / ____	Número de teléfono (____) _____					
	Dirección de correo electrónico _____					
La dirección en la que vive su dirección de votación residencial, que no pueda ser un apartado postal si no tiene una dirección postal, use el mapa que se encuentra al reverso de este formulario	4	Dirección postal _____ Dpto./Habitación n.º _____ Ciudad/Población/Localidad de _____ WI Código postal _____ Municipalidad para envío postal (en caso de ser diferente) _____ ¿Es usted un votante militar o en el extranjero de forma permanente? <input type="checkbox"/> Militar <input type="checkbox"/> En el extranjero de forma permanente				
Su dirección postal en caso de ser diferente a la indicada arriba	5	Dirección postal (o casilla postal) _____ Ciudad/Estado/País/Código postal _____				
Información sobre registro previo complete este campo si actualizará su registro a partir de un cambio de nombre o dirección	6	Nombre completo en el Registro previo _____ Dirección completa en el Registro previo (si se conoce) _____				
Identificación (marque la casilla que le corresponda a su caso) Se requiere el número de Licencia de conducir o ID de WI en caso de no estar vencido y tener validez. Se requiere el número de seguro social (SSN) si la licencia de conducir/ID no es válida o nunca se ha emitido.	7	<input type="checkbox"/> Tengo una Licencia de conducir de WI no vencida y válida o una identificación (ID) emitida por el Departamento de Transporte (DOT) de WI. Proporcione el número y la fecha de vencimiento a continuación _____ - _____ - _____ - _____ Fecha de vencimiento ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> No tengo una Licencia de conducir de WI ni ID emitida por el DOT de WI válidas. Proporcione los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social XXX-XX-____ - ____ - ____ - ____ <input type="checkbox"/> No tengo una Licencia de conducir/ID de WI válidas ni un Número de Seguro Social (ver al reverso para obtener más información)				
Prueba de residencia los votantes militares y en el extranjero de forma permanente no deben proporcionar prueba de residencia	8	<input type="checkbox"/> Los votantes deben proporcionar un documento probatorio de residencia al registrarse para votar. Marque esta casilla para afirmar que está proporcionando una copia de una forma válida de prueba de residencia junto con esta solicitud. Entre los ejemplos se incluyen: una copia de una Licencia de conducir o Tarjeta de identificación válidas y no vencidas de Wisconsin, una factura de servicios públicos, un comprobante de salario/pago, o correspondencia de una unidad gubernamental (ver al reverso de la solicitud para obtener más información y ejemplos)				
Firma y certificación	9	Al firmar a continuación, por el presente certifico que, según mi leal saber y entender, soy un votante calificado , que ha residido en la dirección residencial mencionada arriba durante al menos 28 días consecutivos inmediatamente antes de esta elección, que no tengo actualmente intenciones de mudarme y que no he votado en esta elección. También certifico que no estoy descalificado de ninguna otra forma para votar y que todas las declaraciones en este formulario son verdaderas y correctas. Si he proporcionado información falsa, posiblemente sea sujeto de alguna multa o impresión conforme a las leyes estatales y federales X _____ / ____ / ____ Firma del votante Fecha de hoy				

La falsificación de información en este formulario es punible conforme a las leyes de Wisconsin en concepto de delito de Clase I.

Asistente si alguien lo asistió para firmar este formulario, debe completar esta sección	10	X _____ Firma del asistente Dirección del asistente
--	-----------	--

This Section for Official Use Only

Proof of Residence Type	WI DL	WI ID	UTIL	BANK/CC	PYCK	STDNT ID	GOV DOC.	LSE	GOV ID	EMPL ID	RES CARE	TAX	HMLSS
Proof of Residence Issuing Entity				Proof of Residence #			Date Completed/POR Received ____ / ____ / ____			Election Day Voter Number			
WisVote ID # _____						<input type="checkbox"/> Submitted by Mail			X _____ Official's Signature				
Confidential Elector ID # _____													
Ward	Sch. District	Alder	Cty. Supr.	Ct. of App.	Assembly	St. Senate	Congress						

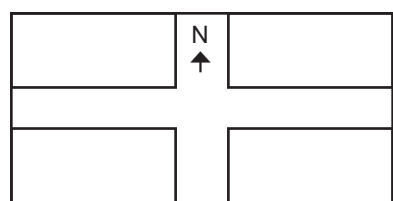
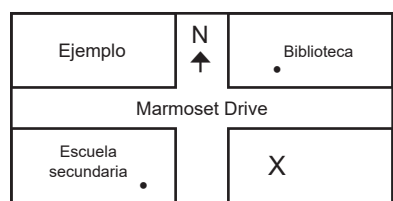
1 • Si no marcó **cada una** de las casillas en esta sección, **no** será elegible para votar en Wisconsin. **No complete este formulario.**

2 • Proporcione su nombre actual y completo. Proporcione su nombre tal como aparece en su licencia de conducir de WI o tarjeta de ID emitida por el estado (Casilla 7), si corresponde, y el documento de prueba de residencia que proporcionó en la Casilla 8.

3 • Proporcione el mes, día y año de su nacimiento.
• Proporcionar su número de teléfono o dirección de correo electrónico es opcional y está sujeto a solicitudes de apertura de registros. Esta información no puede ser utilizada por su secretario municipal para ponerse en contacto con usted sobre su registro de votante o solicitud de voto en ausencia.

4 • Proporcione su dirección particular (residencia de votación legal) en Wisconsin.
• Proporcione el nombre completo de su calle, incluido el tipo (calle, avenida, etc.) y cualquier indicación previa o posterior (norte, sur, etc.).
• No puede ingresar una casilla postal como dirección residencial. No debe usarse un apartado de correo de ruta rural sin un número.
• Un "votante militar" es una persona, el cónyuge o dependiente de una persona que es miembro de un servicio uniformado o de la marina mercante, un civil vinculado oficialmente a un servicio uniformado y que presta servicio fuera de los Estados Unidos, o un voluntario del Cuerpo de Paz. Los votantes militares no tienen la obligación de registrarse como requisito previo a votar en cualquier elección.
• Un "votante en el extranjero de forma permanente" es un ciudadano estadounidense, de 18 años de edad como mínimo, que no califica como residente de este estado, pero que ha vivido en este estado por ser su último lugar de residencia o el de sus padres inmediatamente antes de la partida del padre/madre de los Estados Unidos, y que no está registrado para votar en ningún otro estado.

Si no tiene un número de calle o dirección, use este mapa para indicar dónde vive.
Si es un votante sin hogar y se registra para votar, proporcione también una carta de una organización que preste servicios a las personas sin hogar que mencione lo siguiente:
• Indique su nombre
• Describa la ubicación designada como su residencia para los fines de la votación



5 • Si su dirección postal es diferente de su dirección particular, proporciónela aquí. No se acepta un apartado de casilla postal como dirección postal. Los votantes en el extranjero deben proporcionar su dirección en el extranjero completa aquí.

6 • Proporcione el nombre previo completo de haberse modificado o la dirección previa si se ha registrado para votar en algún otro lugar de los EE. UU.

7 • Si tiene una licencia de conducir de WI o ID del DOT de WI válida y no vencida: proporcione ese número. Si no conoce su número, llame al (608) 266-2353 para obtenerlo.
• Si tiene una licencia de conducir de WI o ID del DOT de WI vencida, cancelada, suspendida o revocada: **debe** proporcionar los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social. Además, también puede proporcionar el número que figura en su licencia o ID (opcional).
• Si nunca se le ha emitido una licencia de conducir de WI o ID del DOT de WI: proporcione los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social.
• Si no tiene una licencia de conducir de WI o ID del DOT de WI ni un número de Seguro Social: marque la casilla correspondiente.
Si se registra para votar el Día de la Elección y se le ha emitido una licencia de conducir o ID de WI, pero no puede o no está dispuesto a proporcionar el número, su voto no se contará a menos que proporcione el número a los inspectores de elección antes de las 8:00 p. m. del Día de la Elección o a su secretario municipal antes de las 4:00 p. m. el viernes después del Día de la Elección.

8 **Todos los documentos de prueba de residencia deben incluir el nombre y la dirección actuales del votante.**
• Se puede usar una Licencia de conducir/Tarjeta de identificación de WI, si no está vencida o cancelada, incluso si se han revocado los privilegios de conducción.
• Cualquier otra tarjeta o licencia de identificación oficial emitida por un organismo o unidad gubernamental de Wisconsin.
• Una tarjeta de identificación de empleado con una fotografía, pero no una tarjeta comercial.
• Una factura de impuesto inmobiliario o recibo perteneciente al año actual o anterior a la fecha de la elección.
• Un alquiler residencial (no cuenta como prueba de residencia si el votante envía el formulario por correo).
• Una ID con fotografía de una universidad, institución de educación superior o institución técnica junto con un recibo de aranceles o una lista de alojamiento en el campus que proporcione la universidad, institución de educación superior o institución técnica.
• Una factura de servicios públicos correspondiente al período que comienza al menos 90 días antes del día del registro.
• (Votantes sin hogar solamente) Una carta de una organización que presta servicios a las personas sin hogar que identifique al votante y describa la ubicación designada como la residencia de la persona para los fines de votación.
• Un contrato/documento de registro preparado por una institución de cuidados residencial que indica que el ocupante reside en la institución.
• Un estado de cuenta bancario/extracto de tarjeta de crédito.
• Un comprobante de salario o pago.
• Un cheque u otro documento emitido por una unidad del gobierno.

Los documentos de prueba de residencia pueden ser proporcionados en formato electrónico.

10 **Asistente:** Si no puede firmar este formulario a causa de una discapacidad física, puede solicitar la ayuda de un asistente para que lo haga en su nombre. Ese asistente debe proporcionar su firma y dirección en el espacio provisto. Al firmar, el asistente certifica que él o ella han firmado el formulario conforme a su solicitud.

¿Necesita adaptaciones en el lugar de votación (p. ej., votación en la acera)? De ser así, describa:

Indique si tiene interés en ser un trabajador electoral.