

Favor de completar este formulario en inglés. Please complete this form in English.

Formulario de inscripción en el padrón electoral de Minnesota

Complete los puntos 1 a 8. Escriba claramente en letras de molde.

Datos personales y requisitos

1. ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	IP Únicamente para uso de la Oficina Electoral M AB
2. ¿Tiene al menos 18 años de edad o los tendrá para el día de las próximas elecciones? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ha respondido "NO" a alguna de las preguntas anteriores, NO puede utilizar este formulario.	

3. apellido	primer nombre	segundo nombre	sufijo (Jr., Sr., II, III)
-------------	---------------	----------------	-------------------------------

4. domicilio en el que vive (residencia)	número de apartamento	ciudad	código postal
--	-----------------------	--------	---------------

5. si no puede entregarse correo en el domicilio indicado arriba, proporcione una casilla de correo (P.O. Box)	ciudad	código postal
--	--------	---------------

6. fecha de nacimiento (no escriba la fecha de hoy) ____ - ____ - 19 ____	distrito escolar (en caso de conocerlo)	condado en el que vive
---	---	------------------------

número de teléfono ____ - ____ - _____	dirección de correo electrónico
---	---------------------------------

7. marque una casilla y escriba el número que le corresponda a usted:

Tengo una licencia de conducir o tarjeta de identificación expedida en MN. El número es:

No tengo una licencia de conducir o tarjeta de identificación expedida en MN. Las cuatro últimas cifras de mi número del seguro social son: XXX-XX-

No tengo una licencia de conducir o tarjeta de identificación expedida en MN, ni tampoco número del seguro social.

Actualizaciones del padrón - ¿Está actualmente inscrito con un nombre o domicilio distintos?

apellido anterior	primer nombre anterior	segundo nombre anterior
-------------------	------------------------	-------------------------

domicilio anterior con el que se haya inscrito la última vez	ciudad	estado	código postal
--	--------	--------	---------------

Lea lo siguiente y firme únicamente si todos los puntos son ciertos en su caso.

8. Certifico que:

- tendré al menos 18 años de edad el día de las elecciones;
- soy ciudadano de los Estados Unidos;
- he residido en Minnesota durante los 20 días previos al día de las elecciones;
- resido en el domicilio estipulado en el formulario de inscripción;
- no me encuentro bajo tutela legal dispuesta por un juzgado y mediante la cual se me haya revocado el derecho a votar;
- no he sido declarado legalmente incapacitado para votar por un juzgado;
- tengo el derecho de votar dado que, si bien he sido declarado culpable de un delito mayor, he cumplido mi sentencia (ésta ha sido completada) o se me ha eximido de la misma; y
- he leído y comprendo esta declaración; comprendo asimismo que proporcionar información falsa es un delito mayor que puede sancionarse con una pena de hasta 5 años de prisión, una multa de hasta \$ 10.000, o ambas.

firmo aquí **X** _____ fecha: ____ - ____ - **20**____

Únicamente para uso oficial del Juez Electoral

W _____ P _____ SD _____ Initials _____	ID With Current Address ID Number: _____ <input type="checkbox"/> MN Drivers License, Learners Permit, MN ID Card, or Receipt <input type="checkbox"/> Tribal ID	Photo ID With Utility Bill or Fee Statement Student Fee Statement or Utility Bill (type) _____ ID Number: _____ <input type="checkbox"/> MN Drivers License <input type="checkbox"/> MN ID Card <input type="checkbox"/> U.S. Passport <input type="checkbox"/> U.S. Military ID <input type="checkbox"/> Tribal ID <input type="checkbox"/> Student ID	Other <input type="checkbox"/> Vouched For <input type="checkbox"/> Late Notice <input type="checkbox"/> Previous Registration in Same Precinct <input type="checkbox"/> Student ID With College List ID Number: _____
--	--	---	--



Para obtener más información sobre la votación o los resultados de las elecciones estatales, diríjase al sitio web del Secretario de Estado de Minnesota situado en www.sos.state.mn.us o llame gratuitamente al 1-877-600-VOTE (1-877-600-8683), o bien utilice el Minnesota Relay Service (servicio de comunicación telefónica para personas con problemas auditivos y del habla) llamando al 1-800-627-3529 ó 711.

Se cuenta con asistencia especial para personas discapacitadas o de edad avanzada, y para aquellos que se encuentren en instituciones de atención médica. Comuníquese con la Oficina del Secretario de Estado o con el auditor de su condado para obtener más información.

Aviso de confidencialidad: El acceso a los datos que usted haya suministrado en su formulario de inscripción en el padrón electoral estará limitado a funcionarios electorales y a aquellos que obtengan la lista con fines políticos, de selección de jurados y para imponer el cumplimiento de las leyes. Las listas que se proporcionen para estos propósitos no indicarán con exactitud su fecha de nacimiento, número de licencia de conducir, número de tarjeta de identificación del estado ni número del seguro social. Los cuatro últimos dígitos de su número del seguro social, en caso de que los haya indicado en el renglón 10b del formulario, gozarán de protección especial, ya que están clasificados como datos privados. Si usted no tiene un número de licencia de conducir o tarjeta de identificación estatal, tanto las leyes estatales como federales requieren que suministre los cuatro últimos dígitos de su número del seguro social (a menos que tampoco tenga uno). Este número parcial podría ser enviado junto con su nombre y fecha de nacimiento a la Dirección del Seguro Social (Social Security Administration), por medio del Departamento de Seguridad Pública, para verificar su identidad. Si usted sí tiene un número de licencia de conducir de Minnesota o tarjeta de identificación estatal, o número del seguro social, y no lo proporciona, su formulario podría considerarse incompleto y no procesarse. El funcionario electoral de su localidad podrá tratar de comunicarse con usted para obtener alguno de esos números. En caso de que no los proporcione, es posible que deba completar un nuevo formulario de inscripción en el padrón electoral o mostrar un documento de identidad en su sede electoral antes de que se le permita votar.

Formulario de aval

Declaro bajo juramento o solemnemente que (marque una opción):

- Estoy previamente inscrito para votar en este distrito Número de identificación de votante _____
- Me he inscrito en este distrito hoy y no he solicitado el aval de otra persona.
- Soy un empleado del siguiente centro residencial: _____
(Nombre del centro residencial)

Domicilio donde reside la persona que avala o del centro residencial

Dirección

Ciudad

Número de teléfono: (_____) _____

Dirección de correo electrónico (optativo): _____

Es de mi conocimiento personal que _____
(Nombre de la persona que se inscribe)

es residente de este distrito.

Firma de la persona que avala

Firmado ante mí después de haber prestado debido juramento

_____/_____/_____
Fecha

Firma del Juez Electoral