



Formulario de registro de votantes del estado de Nueva York

Regístrese para votar

Con este formulario, usted se registra para votar en las elecciones del estado de Nueva York. También puede usar este formulario para:

- cambiar el nombre o la dirección en su registro de votante;
- afiliarse a un partido político;
- cambiar su afiliación a un partido político;
- registrarse previamente para votar si tiene 16 o 17 años.

Para registrarse, debe cumplir con los siguientes requisitos:

- ser ciudadano de los EE. UU.;
- tener 18 años (puede registrarse previamente a los 16 o 17 años, pero no puede votar hasta que tenga 18);
- no estar en prisión condenada por un delito grave;
- no ejercer el derecho a votar en otro lugar;
- no haber sido declarado incompetente por un tribunal.

Envíe este formulario por correo o entréguelo en la Oficina de la Junta

Complete el formulario de abajo y envíelo a la dirección de su condado que figura al dorso, o entréguelo en la oficina de la Junta Electoral de su condado.

Este formulario debe recibirse a más tardar 10 días antes de la elección en la que quiere votar. Su condado le notificará que está registrado para votar.

¿Tiene alguna pregunta?

Comuníquese con la Junta Electoral de su condado que figura al dorso de este formulario o llame al 1-800-FOR-VOTE (para TDD/TTY, marque 711).

Consulte las respuestas y las herramientas disponibles en nuestro sitio web www.elections.ny.gov.

Verificación de identidad

Intentaremos verificar su identidad antes del día de las elecciones mediante el número del DMV (número de la licencia de conducir o número de identificación de no conductor), o los últimos cuatro dígitos de su número de Seguridad Social, que usted indicará abajo.

Si no tiene número del DMV o de Seguro Social, puede usar una identificación válida con foto, una factura actual de servicios públicos, un estado de cuenta bancaria, un cheque de su sueldo, un cheque del gobierno o algún otro documento del gobierno que muestre su nombre y dirección. Con este formulario, puede incluir una copia de estos tipos de identificación. Asegúrese de doblar el formulario y de sellarlo a cada lado con cinta adhesiva.

Si no podemos verificar su identidad antes del día de las elecciones, se le pedirá una identificación cuando vote por primera vez.

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

! Es delito proporcionar un registro falso o dar información falsa a la Junta Electoral.

Escriba en letra de molde con tinta azul o negra.

! Requisitos

1	¿Es usted ciudadano de los EE. UU.?	☐ Sí ☐ No	For board use only
Si su respuesta es <i>No</i> , no puede registrarse para votar.			
2	A) ¿Tendrá 18 años o más el día de las elecciones o antes?	☐ Sí ☐ No	
B) ¿Tiene al menos 16 años y comprende que debe tener 18 años el día de las elecciones o antes para votar, y que hasta que tenga 18 años al momento de dichas elecciones su registro se marcará como “pendiente” y no podrá emitir un voto en ninguna elección?			☐ Sí ☐ No
Si su respuesta es No a las dos preguntas anteriores, no puede registrarse para votar.			

Su nombre	3	Apellido	Sufijo
		Primer nombre	Inicial del segundo nombre

Más información Los puntos 5, 6 y 7 son opcionales	4	Fecha de nacimiento	M M / D D / A A A A	5	Sexo
	6	Teléfono	- - - - -	7	Correo electrónico

La dirección donde vive	8	Dirección (no proporcione un apartado postal)	
		N.º de apto.	Código postal
		Ciudad/Pueblo/Aldea	
		Condado del estado de Nueva York	

La dirección donde recibe su correspondencia Si no es la indicada arriba.	9	Dirección o apartado postal	
		Apartado postal	Código postal
		Ciudad/Pueblo/Aldea	

Antecedentes de votación	10	¿Ha votado antes?	☐ Sí ☐ No	11	¿En qué año?
--------------------------	----	-------------------	---	----	--------------

Información electoral que ha cambiado Si es que hubo algún cambio o si nunca antes votó.	12	Su nombre era	
		Su dirección era	
		Su estado o condado dentro del estado de Nueva York anterior era	

Identificación Debe seleccionar una opción. Si tiene preguntas, consulte Verificación de identidad más arriba.	13	☐ Número del DMV del estado de Nueva York
		☐ Últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social
		☐ No tengo licencia de conducir del estado de Nueva York ni número de Seguro Social.

Partido político Debe seleccionar una opción. La inscripción en un partido político es opcional, pero, para votar en la elección primaria de un partido político, el votante debe afiliarse a ese partido político, a menos que las reglas estatales del partido permitan lo contrario.	14	Deseo afiliarme a un partido político	!	16	Declaración jurada: Juro o declaro que:
		☐ Partido Demócrata ☐ Partido Republicano ☐ Partido Conservador ☐ Partido de Familias Trabajadoras ☐ Otro			
		No quiero afiliarme a ningún partido político y deseo ser un votante independiente			
		☐ Ningún partido			

Preguntas opcionales	15	☐ Necesito solicitar una Boleta para votantes ausentes.	Firma	Fecha
		☐ Quisiera trabajar en una mesa electoral el día de las elecciones.		

Coloque la dirección y el sello en esta sección

Su dirección



Coloque
aquí el sello
de correos
de primera
clase

Antes de enviar
este formulario
por correo, quite
la cinta adhesiva,
dóblelo y séllelo.

Dirección de la Junta Electoral de su condado (seleccione una de las que figura abajo)

New York City 32 Broadway, 7th Fl. New York, NY 10004 (212) 487-5300	Chenango 5 Court St. Norwich, NY 13815 (607) 337-1760	Franklin 355 West Main St. Ste. 161 Malone, NY 12953 (518) 481-1663	Lewis 7660 N. State St. Lowville, NY 13367 (315) 376-5329	Oneida Union Station 321 Main St. 3rd Fl. Utica, NY 13501 (315) 798-5765	Putnam 25 Old Route 6 Carmel, NY 10512 (845) 808-1300	Schuyler County Office Bldg. 105 9th St., Unit 13 Watkins Glen, NY 14891 (607) 535-8195	Ulster 79 Hurley Ave. Suite 112 Kingston, NY 12401 (845) 334-5470
Albany 260 S. Pearl St. Albany, NY 12202 (518) 487-5060	Clinton Cnty Government Ctr. Ste. 104 137 Margaret St. Plattsburgh, NY 12901 (518) 565-4740	Fulton 2714 St. Hwy 29 Ste. 1 Johnstown, NY 12095 (518) 736-5526	Livingston County Govt. Ctr. 6 Court St. Room 104 Geneseo, NY 14454 (585) 243-7090	Onondaga 1000 Erie Blvd West Syracuse, NY 13204 (315) 435-3312	Rensselaer Ned Pattison Government Ctr. 1600 Seventh Ave. Troy, NY 12180 (518) 270-2990	Seneca One DiPronio Dr. Waterloo, NY 13165 (315) 539-1760	Warren Cnty. Municipal Ctr. 3rd Floor Human Serv. Bldg 1340 St. Rte. 9 Lake George, NY 12845 (518) 761-6456
Allegany 8 Willets Ave. Belmont, NY 14813 (585) 268-9294	Columbia 401 State St. Hudson, NY 12534 (518) 828-3115	Genesee County Building #1 15 Main St. Batavia, NY 14020 (585) 815-7804	Madison County Office Bldg. N. Court St. PO Box 666 Wampsville, NY 13163 (315) 366-2231	Ontario 74 Ontario St. Canandaigua, NY 14424 (585) 396-4005	Rockland 11 New Hempstead Rd. New City, NY 10956 (845) 638-5172	Steuben 3 E. Pulteney Sq. Bath, NY 14810 (607) 664-2260	Washington 383 Broadway Fort Edward, NY 12828 (518) 746-2180
Broome Government Plaza 60 Hawley St. PO Box 1766 Binghamton, NY 13902 (607) 778-2172	Cortland 112 River St. Suite 1 Cortland, NY 13045 (607) 753-5032	Greene 411 Main St. Ste. 437 Catskill, NY 12414 (518) 719-3550	Monroe 39 Main St. W. Rochester, NY 14614 (585) 753-1550	Orange 75 Webster Ave PO Box 30 Goshen, NY 10924 (845) 360-6500	St. Lawrence 80 State Hwy 310 Canton, NY 13617 (315) 379-2202	Suffolk Yaphank Ave. PO Box 700 Yaphank, NY 11980 (631) 852-4500	Wayne 7376 State Rte. 31 PO Box 636 Lyons, NY 14489 (315) 946-7400
Cattaraugus 207 Rock City St. Suite 100 Little Valley, NY 14755 (716) 938-2400	Delaware 97 Main St., Suite 3 Delhi, NY 13753 (607) 832-5321	Hamilton Rte. 8 PO Box 175 Lake Pleasant, NY 12108 (518) 548-4684	Montgomery Old Courthouse 9 Park St. PO Box 1500 Fonda, NY 12068 (518) 853-8180	Orleans 14016 Route 31 West, Ste. 140 Albion, NY 14411 (585) 589-3274	Saratoga 50 W. High St. Ballston Spa, NY 12020 (518) 885-2249	Sullivan Gov't. Ctr. 100 North St. PO Box 5012 Monticello, NY 12701 (845) 807-0400	Westchester 25 Quarropas St. White Plains, NY 10601 (914) 995-5700
Cayuga 157 Genesee St. (Basement) Auburn, NY 13021 (315) 253-1285	Dutchess 112 Delafield Street, Suite 200 Poughkeepsie, NY 12601 (845) 486-2473	Herkimer 109 Mary St. Ste. 1306 Herkimer, NY 13350 (315) 867-1102	Nassau 240 Old Country Rd. 5th Fl. PO Box 9002 Mineola, NY 11501 (516) 571-8683	Oswego 185 E. Seneca St. Box 9 Oswego, NY 13126 (315) 349-8350	Schenectady 2696 Hamburg St. Schenectady, NY 12303 (518) 377-2469	Tioga 1062 State Rte. 38 PO Box 306 Owego, NY 13827 (607) 687-8261	Wyoming 4 Perry Ave. Warsaw, NY 14569 (585) 786-8931
Chautauqua 7 North Erie St. Mayville, NY 14757 (716) 753-4580	Erie 134 W. Eagle St. Buffalo, NY 14202 (716) 858-8891	Jefferson 175 Arsenal St. Watertown, NY 13601 (315) 785-3027	Mineola 111 Main St. Ste. 100 Lockport, NY 14094 (716) 438-4040	Otsego Ste. 2 140 County Hwy. 33W Cooperstown, NY 13326 (607) 547-4247	Schoharie County Office Bldg. 284 Main St. PO Box 99 Schoharie, NY 12157 (518) 295-8388	Tompkins Court House Annex 128 E. Buffalo St. Ithaca, NY 14850 (607) 274-5522	Yates Ste. 1124 417 Liberty St. Penn Yan, NY 14527 (315) 536-5135
Chemung 378 South Main St. PO Box 588 Elmira, NY 14902 (607) 737-5475	Essex 7551 Court St. PO Box 217 Elizabethtown, NY 12932 (518) 873-3474						

(Opcional) Inscribábase para donar órganos o tejidos

Si desea ser donante de órganos o tejidos después de su muerte, puede inscribirse en el Registro *Donate Life™* del estado de Nueva York por Internet en www.donatelife.ny.gov o completar el formulario de abajo.

Recibirá una carta o un correo electrónico de confirmación que le dará también la posibilidad de limitar su donación.



Apellido

Primer nombre

Inicial del segundo nombre

Sufijo

Dirección

N.º de apto.

Código postal

Ciudad

Fecha de nacimiento

M M / D D / A A A A

Color de ojos

Sexo

☐ M ☐ F

Estatura

pies

pulgadas

Número del DMV o de id. de NYC

Con su firma abajo, usted certifica que:

- tiene 16 años o más;
- otorga su consentimiento para donar todos sus órganos y tejidos para trasplantes, investigación o ambos;
- autoriza a la Junta Electoral a dar su nombre e información de identificación al Registro *Donate Life™* del estado de Nueva York para que lo inscriban;
- autoriza al Registro a otorgar el acceso a esta información a las organizaciones de obtención de órganos reguladas por el gobierno federal, a los bancos de tejidos y ojos con licencia del estado de Nueva York y a las entidades autorizadas por el comisionado de Salud del estado de Nueva York en caso de que usted fallezca.

Firma

Fecha