

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.

Verificación de su identidad

Intentaremos verificar su identidad antes del Día de la Elección, usando su número del DMV (número de licencia de conducir o número de identificación de no conductor), o los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social, que usted completará abajo.

Si tiene un número del DMV, debe proporcionarlo. Si no tiene un número del DMV, debe proporcionar los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social. Si no tiene ninguno, puede presentar una identificación con foto válida, una factura actual de servicios públicos, un estado de cuenta bancario, un talón de pago, un cheque del gobierno u otro documento del gobierno que muestre su nombre y dirección. Puede incluir una copia de uno de esos tipos de identificación con este formulario— asegúrese de pegar con cinta adhesiva los lados del formulario para cerrarlo.

Si no podemos verificar su identidad antes del Día de la Elección, se le pedirá identificación cuando vote por primera vez.

Envíe o entregue este formulario

Complete el formulario abajo y envíelo a la dirección de su condado en la parte de atrás de este formulario, o lleve este formulario a 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 informará que usted está registrado para votar.

¿Preguntas?

Llame a la Junta Electoral de su condado que aparece en la parte de atrás de este formulario o al 1-800-FOR-VOTE (TDD/TTY marque 711)

Encuentre respuestas o herramientas en nuestro sitio web www.elections.ny.gov

Para obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 번으로 전화하세요

Para sa mabuo na ito sa Tagalog, tumawag sa 1-800-367-8683

বাংলায় এই ফর্মের জন্য 1-800-367-8683 নম্বরে কল করুন

如需此表格的中文版本, 請撥打 1-800-367-8683

اس فارم کے اردو نسخے کے لیے 1-800-367-8683 پر کال کریں

ഈ ഫോം മലയാളത്തിൽ ലഭിക്കാൻ, 1-800-367-8683 എന്ന നമ്പറിൽ വിളിക്കുക

!

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

Escriba en letra de molde con tinta azul o negra.

1

¿Es usted ciudadano de los EE. UU.?

☐ Sí ☐ No

Si su respuesta es *No*, 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.

For board use only

Su nombre

3

Apellido

Primer nombre

Sufijo

Inicial del segundo nombre

Más información

Los puntos 5, 6 y 7 son opcionales

4

Fecha de nacimiento

/

5

Sexo

6

Teléfono

7

Correo electrónico

La dirección donde vive

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

Ciudad/Pueblo/Aldea

Código postal

Antecedentes de votación

10

¿Ha votado antes?

☐ Sí ☐ No

11

¿En qué año?

Información electoral que ha cambiado

Omita si no hubo cambios o no ha votado antes.

12

Su nombre era

Su dirección era

Su estado o condado dentro del estado de Nueva York anterior era

Identificación

Debe hacer una selección. Si tiene un número del DMV de Nueva York, debe proporcionarlo. Para preguntas, consulte *Verificación de su identidad* arriba.

13

☐ Tengo un número del DMV de Nueva York:

☐ No tengo un número del DMV de Nueva York.

Los últimos cuatro dígitos de mi número de Seguro Social son:

☐ No tengo un número del DMV de Nueva York ni un 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

☐ 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

15

☐ Necesito solicitar una papeleta por correo.

☐ Quisiera trabajar en una mesa electoral el día de las elecciones.

!

16

Declaración jurada: Juro o declaro que:

- soy ciudadano de los Estados Unidos;
- habré residido en el condado, en la ciudad o en la aldea durante, al menos, 30 días antes de las elecciones;
- cumplo con todos los requisitos para registrarme para votar en el estado de Nueva York;
- la firma o la marca en el recuadro de abajo es de mi puño y letra.
- la información anterior es verdadera. Entiendo que, de no serlo, me pueden condenar y multar con hasta \$5,000 o encarcelar por hasta cuatro años.

Firma

Fecha

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

Albany
260 S. Pearl St.
Albany, NY 12202
(518) 487-5060

Allegany
8 Willets Ave.
Belmont, NY 14813
(585) 268-9294

Broome
Government Plaza
60 Hawley St.
PO Box 1766
Binghamton, NY 13902
(607) 778-2172

Cattaraugus
207 Rock City St.
Suite 100
Little Valley, NY 14755
(716) 938-2400

Cayuga
157 Genesee St.
(Basement)
Auburn, NY 13021
(315) 253-1285

Chautauqua
7 North Erie St.
Mayville, NY 14757
(716) 753-4580

Chemung
378 South Main St.
PO Box 588
Elmira, NY 14902
(607) 737-5475

Chenango
5 Court St.
Norwich, NY 13815
(607) 337-1760

Clinton
Cnty Government Ctr.
Ste. 104
137 Margaret St.
Plattsburgh, NY 12901
(518) 565-4740

Columbia
401 State St.
Hudson, NY 12534
(518) 828-3115

Cortland
112 River St.
Suite 1
Cortland, NY 13045
(607) 832-5321

Delaware
97 Main St.
Suite 5
Delhi, NY 13753
(607) 832-5321

Dutchess
112 Delafield Street,
Suite 200
Poughkeepsie, NY 12601
(845) 486-2473

Erie
134 W. Eagle St.
Buffalo, NY 14202
(716) 858-8891

Essex
7551 Court St.
PO Box 217
Elizabethtown, NY 12932
(518) 873-3474

Franklin
355 West Main St.
Ste. 161
Malone, NY 12953
(518) 481-1663

Fulton
2714 St. Hwy 29
Ste. 1
Johnstown, NY 12095
(518) 736-5526

Genesee
County Building #1
15 Main St.
Batavia, NY 14020
(585) 815-7804

Greene
411 Main St.
Ste. 437
Catskill, NY 12414
(518) 719-3550

Hamilton
Rte. 8
PO Box 175
Lake Pleasant, NY 12108
(518) 548-4684

Herkimer
109 Mary St.
Ste. 1306
Herkimer, NY 13350
(315) 867-1102

Jefferson
175 Arsenal St.
Watertown, NY 13601
(315) 785-3027

Lewis
7660 N. State St.
Lowville, NY 13367
(315) 376-5329

Livingston
County Govt. Ctr.
6 Court St.
Room 104
Geneseo, NY 14454
(585) 243-7090

Madison
County Office Bldg.
N. Court St.
PO Box 666
Wampsville, NY 13163
(315) 366-2231

Monroe
435 Smith St.
Rochester, NY 14608
(585) 753-1550

Montgomery
Old Courthouse
9 Park St.
PO Box 1500
Fonda, NY 12068
(518) 853-8180

Nassau
240 Old Country Rd.
5th Fl.
PO Box 9002
Mineola, NY 11501
(516) 571-8683

Niagara
111 Main St.
Ste. 100
Lockport, NY 14094
(716) 438-4040

Oneida
Union Station
321 Main St.
3rd Fl.
Utica, NY 13501
(315) 798-5765

Onondaga
1000 Erie Blvd West
Syracuse, NY 13204
(315) 435-3312

Ontario
74 Ontario St.
Canandaigua, NY 14424
(585) 396-4005

Orange
75 Webster Ave
PO Box 30
Goshen, NY 10924
(845) 360-6500

Orleans
14016 Route 31 West,
Ste. 140
Albion, NY 14411
(585) 589-3274

Oswego
74 Bunner St.
Suite 1
Oswego, NY 13126
(315) 349-8350

Otsego
Ste. 2
140 County Hwy. 33W
Cooperstown, NY 13326
(607) 547-4247

Putnam
25 Old Route 6
Carmel, NY 10512
(845) 808-1300

Rensselaer
Ned Pattison
Government Ctr.
1600 Seventh Ave.
Troy, NY 12180
(518) 270-2990

Rockland
11 New Hempstead Rd.
New City, NY 10956
(845) 638-5172

St. Lawrence
80 State Hwy 310
Canton, NY 13617
(315) 379-2202

Saratoga
50 W. High St.
Ballston Spa, NY 12020
(518) 885-2249

Schenectady
2696 Hamburg St.
Schenectady, NY 12303
(518) 377-2469

Schoharie
County Office Bldg.
284 Main St.
PO Box 99
Schoharie, NY 12157
(518) 295-8388

Schuyler
County Office Bldg.
105 9th St., Unit 13
Watkins Glen, NY 14891
(607) 535-8195

Seneca
One DiPronio Dr.
Waterloo, NY 13165
(315) 539-1760

Steuben
3 E. Pulteney Sq.
Bath, NY 14810
(607) 664-2260

Suffolk
Yaphank Ave.
PO Box 700
Yaphank, NY 11980
(631) 852-4500

Sullivan
Gov't. Ctr.
100 North St.
PO Box 5012
Monticello, NY 12701
(845) 807-0400

Tioga
1062 State Rte. 38
PO Box 306
Owego, NY 13827
(607) 687-8261

Tompkins
Court House Annex
128 E. Buffalo St.
Ithaca, NY 14850
(607) 274-5522

Ulster
79 Hurley Ave.
Suite 112
Kingston, NY 12401
(845) 334-5470

Warren
Cnty. Municipal Ctr.
3rd Floor
Human Serv. Bldg
1340 St. Rte. 9
Lake George, NY 12845
(518) 761-6456

Washington
1153 Burgoyne Ave.
Fort Edward, NY 12828
(518) 746-2180

Wayne
7376 State Rte. 31
PO Box 636
Lyons, NY 14489
(315) 946-7400

Westchester
445 Hamilton Ave.
8th Floor
White Plains, NY 10601
(914) 995-5700

Wyoming
4 Perry Ave.
Warsaw, NY 14569
(585) 786-8931

Yates
Ste. 1124
417 Liberty St.
Penn Yan, NY 14527
(315) 536-5135

(Opcional) Inscribáse 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.

Ciudad

Fecha de nacimiento

M

M

/

D

D

/

A

A

A

A

Color de ojos

Correo electrónico

Código postal

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