

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: _____
--	--	---	--



EL SERVICIO
DE CORREOS
NO EFEC-
TUARÁ LA
ENTREGA SIN
FRANQUEO
DE PRIMERA
CLASE

RETURN TO: Secretary of State
60 Empire Drive
Suite 100
St. Paul, MN 55103



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.

Información sobre plazos

Podrá realizar su inscripción previa en el padrón en cualquier momento hasta 20 días antes de cualquier fecha de elecciones. Si no le es posible hacerlo en ese plazo (hasta 20 días antes), deberá inscribirse en su sede electoral cuando concurra a votar el día de las elecciones.

Los formularios de inscripción en el padrón electoral deberán entregarse al Auditor del Condado o Secretario de Estado dentro de los 20 días de firmados.

Asistencia

Hay disponibles formularios de inscripción en el padrón electoral impresos en letra grande que podrá obtener solicitándolos al Auditor del Condado o a la Oficina del Secretario de Estado.

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.

Podrá encontrar formularios de inscripción en el padrón electoral en otros idiomas en www.sos.state.mn.us.

YSu número del seguro social no es información pública. Antes de indicar los cuatro últimos dígitos del mismo en la casilla 7, sírvase leer el aviso de privacidad que encontrará en www.sos.state.mn.us/home/index.asp?page=207.