

APLICACIÓN PARA REGISTRO DE VOTANTES DE ILLINOIS

Sugerida en Agosto del 2008

SOLAMENTE PARA RESIDENTES DE ILLINOIS

PARA COMPLETAR ESTA FORMA:

SBE R-19

PARA VOTAR, USTED DEBERÁ:

- Ser un ciudadano de los Estados Unidos
- Tener por lo menos 18 años de edad
- Vivir en su distrito electoral por lo menos 30 días
- No estar preso a raíz de una convicción penal
- No reclamar el derecho de votar en ningún otro lugar

PARA VOTAR EN LA SIGUIENTE ELECCIÓN:

- Envíe por correo o entregue esta aplicación **no mas tarde de 28 días antes de la próxima elección** a DuPage County Clerk's Election Division, 421 N. County Farm Road, P.O. Box 1087, Room 1-600, Wheaton, IL 60187.

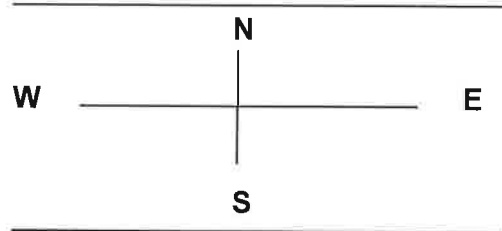
INFORMACIÓN IMPORTANTE:

- Por la ley electoral, 10ILCS 5/5-105, si la persona se registra para votar por correo, a menos que la persona primero proporcione a la autoridad electoral apropiada una prueba de identidad suficiente y la autoridad de la elección verifique la prueba de identidad de la persona, una persona esta votando por primera vez, no puede votar por correo. Se demostrará una prueba de identidad suficiente mediante la presentación del número de licencia de conducir, o del número de la tarjeta de identificación del estado, una copia de los recibos de servicios públicos actuales, la cuenta bancaria, el cheque de pago, el cheque del gobierno o otro documento del gobierno federal, estatal o local que muestre el nombre y dirección de la persona. Si la persona no tiene una licencia de conducir o identificación del estado, el solicitante puede enviar los últimos cuatro números de su seguro social, una copia de una identificación con fotografía actual y válida o una copia de los documentos mencionados. Una persona también puede demostrar una prueba de identidad suficiente mediante la presentación de una identificación con foto emitida por un colegio o universidad acompañada de una copia del contrato de arrendamiento del solicitante para una residencia o cualquier sellado por correo postal al solicitante en su dirección de residencia actual.
- Si no recibe una notificación dentro de dos semanas de enviar la aplicación, llame nuestra oficina a (630) 407-5600.

- Caja 1-Si no tiene un Segundo nombre, déjelo en blanco.
- Caja 3-Si su dirección postal es igual que la de la caja 2, escriba "misma".
- Caja 4-Si nunca se ha registrado antes, déjela en blanco. Si no recuerda su dirección anterior, proporcione tanta información como le sea posible.
- Caja 5-Si su nombre no ha cambiado, déjela en blanco.
- Caja 9-Si tiene una licencia de conducir de Illinois, marque la caja y escriba el número. Si no tiene una licencia de conducir, marque la caja apropiada y escriba ya sean los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social o el Número de su Identificación de la Secretaría del Estado. Si no tiene un Numero de Seguro Social ,marque la tercera caja y mande una copia de la documentación apropiada (como esta detallada en la sección "Información Importante")
- 10-Lea, escriba la fecha y firme personalmente su nombre o haga su marca en la caja.

SI NO TIENE UNA DIRECCIÓN,

describa su casa a continuación: escriba el nombre de la subdivisión; las calles que cruzan; caminos; puntos de referencia; millaje y/o nombres de los vecinos.



Si tiene dudas acerca de cómo completar esta forma, por favor llame al Dupage County Clerk's Election Division a (630) 407-5600.

ESCRIBA CLARAMENTE CON TINTA NEGRA O AZUL

¿Es usted un ciudadano de los Estados Unidos de América? (marque una) sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> ¿Tendrá 18 años de edad el día de la elección o antes? (marque una) sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Si marcó "no" en respuesta a cualquiera de estas preguntas, entonces no complete esta forma.				<input type="checkbox"/> Envíenme una boleta para las elecciones generales que tendrán lugar el 3 de noviembre de 2020.
Usted puede utilizar esta forma para: (Marque uno) <input type="checkbox"/> aplicar para registrarse como votante en Illinois <input type="checkbox"/> Cambiar su dirección <input type="checkbox"/> Cambiar su nombre				
1. Apellido	Nombre	Segundo Nombre o Inicial	Sufijo (Marque uno) Jr. Sr. II III IV	
2. Dirección donde vive (No. de Casa, Nombre de la Calle, No. de Apto.)		Ciudad/Aldea/Pueblo	Código Postal	Condado Municipio
3. Dirección Postal (Apartado Postal)		Ciudad/Aldea/Pueblo	Código Postal	
4. Dirección de Registro Anterior: (incluya Ciudad, Estado y Código Postal)		Condado Anterior	5. Nombre anterior: (si cambió)	
6. Fecha de Nacimiento: MM/DD/AA	8. Teléfono en casa incluyendo el código de área (opcional)		9. No. de Identificación – marque la casilla que aplique y proporcione el número apropiado	
7. Sexo (Marque uno) M F	() -		<input type="checkbox"/> Licencia de Conducir de IL, o si no, Identificación de la Sec. Del Estado o <input type="checkbox"/> Últimos 4 dígitos de su Número de Seguro Social <input type="checkbox"/> No tengo ningún número de identificación mencionados anteriormente.	

10. Declaración Jurada del Votante – Lea las declaraciones siguientes y firme dentro de la caja a la derecha.

Juro o Afirmo que:

- Soy un ciudadano de los Estado Unidos;
- Tendré por lo menos 18 años antes de o el día de la próxima elección;
- Habré vivido en el Estado de Illinois y en mi distrito electoral por lo menos 30 días antes de la fecha de la próxima elección;
- La información que he proporcionado es verdadera hasta donde tengo conocimiento, bajo pena de perjurio. Si he proporcionado información falsa, entonces podría ser multado, encarcelado, o si no soy un ciudadano de los Estados Unidos, deportado, o se me puede negar la entrada a los Estados Unidos.

Esta es mi firma o marca en el espacio siguiente.

Fecha de hoy: _____/_____/_____

11. Si no puede firmar su nombre, pídale a la persona que le ayudó a llenar esta forma que escriba su nombre, dirección y número telefónico.

Nombre de la persona que le ayudó

Dirección Completa

No. Telefónico