

SOLICITUD DE PAPELETA DE VOTANTE AUSENTE

NOTA: Se debe someter una solicitud separada de votante ausente ante la junta de elecciones de su condado por cada primaria o elección.

TODOS LOS VOTANTES LLENEN AQUI

(ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE SU NOMBRE COMPLETO)		
(DIRECCIÓN RESIDENCIAL Incluya la ciudad, pueblo o distrito municipal)		
(CÓDIGO POSTAL)	(CONDADO)	(DISTRITO ELECTORAL – Si lo conoce)
(MUNICIPALIDAD- Si la conoce)	(DIVISIÓN– Si la conoce)	(DISTRITO- Si lo conoce)
(OCUPACIÓN)		(FECHA DE NACIMIENTO)
He vivido en esta dirección desde _____		
Empleado del gobierno Estatal o Federal marque aquí ()		CORREO ELECTRONICO (Opcional)
Inserte su # de licencia de conducir (DL) o identificación de PennDOT aquí si tiene uno	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Si no tiene PA DL o ID de PennDOT inserte aquí (los 4 Dígitos) del Seguro Social
<input type="checkbox"/> NO tengo un núm. de PA DL, Identificación de PennDOT o núm. de SS. (Se debe proveer una identificación aceptable con esta solicitud. Por favor consulte www.VotesPA.com o llame a la junta de elecciones para informarse de las identificaciones aceptables).		

DEBERES, OCUPACION, NEGOCIO COMPLETE AQUI

ENVIEME POR CORREO LA PAPELETA A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:		
(DIRECCIÓN DE LA CALLE)		
(CIUDAD, PUEBLO O DISTRITO ELECTORAL)	(ESTADO)	(CÓDIGO POSTAL)
POR LA PRESENTE SOLICITO UNA PAPELETA DE VOTANTE AUSENTE POR LA SIGUIENTE RAZÓN:		
<input type="checkbox"/> AUSENTE DE LA MUNICIPALIDAD COMPLETE LA SECCIÓN A	<input type="checkbox"/> ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD FÍSICA COMPLETE LA SECCIÓN B	
SECTION A – AUSENTE DE LA MUNICIPALIDAD		
Declaro que cumpla con los requisitos para votar ausente en la siguiente primaria o elección porque espero que mis deberes, ocupación o negocios requieren que esté ausente de la municipalidad de mi residencia en el día de la primaria o elección por la razón establecida a continuación; y que toda la información la cual he escrito en la solicitud de papeleta de votante ausente es verdadera y correcta.		
(ESCRIBA AQUÍ LA RAZÓN DE SU AUSENCIA)		
(FIRMA DEL ELECTOR)	(FECHA)	
SECCIÓN B- ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD FÍSICA		
Declaro que cumpla con los requisitos para votar ausente en la siguiente primaria o elección a causa de enfermedad o discapacidad física descrita a continuación; que la información requerida a ser enlistada perteneciente al medico que me atiende es correcta dicho en la presente y que toda la información que he anotado en la solicitud de papeleta de votante ausente es verdadera y correcta.		
(ESCRIBA AQUÍ LA ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD FÍSICA)		
(NOMBRE DEL MEDICO)	(NÚM. DE TELEFONO)	
(DIRECCIÓN DEL CONSULTORIO)		
(FIRMA DEL ELECTOR)	(FECHA)	
<input type="text"/> SI NO PUEDE FIRMAR COMPLETE LA SECCIÓN C		
SECCIÓN C		
Lo siguiente debe ser completado si el solicitante no puede firmar a causa de enfermedad o discapacidad física. Por la presente expongo que no puedo firmar mi solicitud para la papeleta de votante ausente sin asistencia porque no puedo escribir a causa de mi enfermedad o discapacidad física. He hecho, o he recibido asistencia para hacer la marca en vez de mi firma.		
(FECHA)	(MARCA)	
(DIRECCIÓN COMPLETA DEL TESTIGO)	(FIRMA DEL TESTIGO)	
NOTA: Los electores que requieren asistencia para votar deben obtener un formulario especial de la Junta de Elecciones del condado para someter con esta solicitud.		

ADVERTENCIA – SI USTED PUEDE VOTAR EN PERSONA EL DIA DE LAS ELECCIONES, DEBE ASISTIR A SU CENTRO DE VOTACIÓN, CANCELAR SU PAPELETA DE VOTANTE AUSENTE Y VOTAR ALLÍ.

Instrucciones de la solicitud de papeleta para votante ausente

Una vez que ha impreso la solicitud de la papeleta para votante ausente:

Complete toda la información requerida en la solicitud.

Debe proveer su número de licencia de conducir de PA o tarjeta de identificación con fotografía emitida por PennDOT (ID con foto de PennDOT). Si no tiene un número de licencia de conducir o identificación con fotografía de PennDOT debe proveer por lo menos los últimos 4 dígitos de su número de seguro social.

Si no tiene ninguno de estos tipos de identificación por favor marque la casilla titulada, NO TENGO un número de licencia de conducir de PA, de identificación o de seguro social. Debe anexar una fotocopia de una identificación aceptable. Por favor consulte www.VotesPA.com, llame al 1-877-VotesPA (1-877-868-3772) o contacte a la junta de elecciones de su condado para informarse de las identificaciones aceptables.

Devuelva la solicitud a su Junta de Elecciones del Condado. (Puede localizar la dirección y número telefónico de su Junta de Elecciones del Condado local usando el enlace de *Información del Condado* en www.VotesPA.com.)

Las fechas límite de votante ausente son las siguientes:

Solicitudes: El último día para solicitar una papeleta de votante ausente civil es el martes antes de las elecciones hasta las 5:00 PM – note que el MATASELLOS NO APLICA y las solicitudes originales deben ser recibidas (no correos electrónicos o facsímiles).

Papeletas votadas: Todas las papeletas civiles votadas deben ser devueltas a la oficina de la Junta de Elecciones del Condado a las 5:00 PM el viernes antes de las elecciones – note que no APLICAN LOS MATASELLOS. Si es entrega personal, solo el votante puede devolver su papeleta.