

Solicitud de registro de votantes de Carolina del Norte

(Las secciones en rojo son obligatorias).

09w

Elegibilidad

Si usted no es ciudadano de los Estados Unidos, o no tiene la edad suficiente para votar o inscribirse previamente para votar, no envíe este formulario.

1

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos de América?

Si marcó "no" en respuesta a esta pregunta, no envíe este formulario. Usted no está calificado para votar.

Sí No

¿Tendrá 18 años de edad el día de las elecciones o antes?

Sí No

Si respondió "no" a la pregunta anterior, ¿tiene al menos 16 años de edad y entiende que debe tener 18 años de edad el día de las elecciones o antes para votar?

Sí No

Si marcó "no" en respuesta a esta pregunta, no envíe este formulario. Usted no está calificado para votar.

Nombre en letra de imprenta

2

Apellido _____ Sufijo (Jr., Sr., II, III, IV) _____

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Identificación de votante

Consulte las instrucciones.

3

Fecha de nacimiento _____
(mm/dd/aaaa)

Número de ID del DMV o licencia de conducir de Carolina del Norte _____
O, si no tiene uno

Últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social _____
o

No tengo licencia de conducir/ID del DMV ni número de Seguro Social.

Dirección residencial

4

Dirección (no casilla postal) _____

Ciudad _____ NC Código postal _____ Condado _____

Si ha vivido en esta dirección menos de 30 días, ¿cuándo se mudó aquí? (mm/dd/aaaa) _____

Dirección postal

Si no recibe correo en su dirección residencial, debe proporcionar una dirección postal.

5

Igual que el anterior

Dirección o casilla postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

¿No tiene dirección física?

Si no tiene una dirección, dibuje el lugar donde normalmente vive o duerme.

6

Escriba los nombres de los cruces (o calles) más cercanos. Dibuje una X en el mapa para mostrar dónde suele dormir.

Recuerde proporcionar una dirección postal válida en la casilla 5 para que la junta electoral pueda enviarle una credencial de votante.



Sobre usted

Opcional

7

Género

Masculino
 Femenino

Origen étnico

Hispano/latino
 No hispano/latino

Raza

Afroamericano/negro
 Indio Americano/nativo de Alaska

Asiático

Blanco

Multirracial

Nativo de Hawái/isleño del Pacífico

Otro

Afiliación a un partido político

8

Democratic Party
 Green Party
 Libertarian Party

Republican Party
 No afiliado

Otro _____

Si selecciona un partido que no está reconocido en Carolina del Norte, se lo registrará como No afiliado.

¿Ya está registrado?

Si actualmente está registrado para votar en otro lugar, cancelaremos su registro anterior y notificaremos al otro estado de su nuevo registro en Carolina del Norte.

9

Nombre en el último registro Apellido _____ Primer nombre _____

Dirección en el último registro

Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Información de contacto

Esto es útil si tenemos preguntas. Opcional

10

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Firma

Completar este formulario de manera falsa o fraudulenta es un delito de clase I según el Capítulo 163 de los Estatutos Generales de Carolina del Norte.

11

Yo he revisado el contenido de este formulario y doy fe de que:

- Soy ciudadano de los Estados Unidos;
- Tengo al menos 18 años de edad, o los tendré para la fecha de las elecciones generales; o tengo al menos 16 años de edad y entiendo que debo tener al menos 18 años de edad el día de las elecciones generales para votar;
- Habré vivido en la residencia identificada en este formulario durante 30 días antes de la fecha de la elección en la que tengo la intención de votar;
- Si llené la Sección 9 anterior, estoy solicitando que se cancele mi registro anterior; y
- Actualmente no estoy cumpliendo una sentencia por delito grave (incluida la libertad condicional, la supervisión posterior a la liberación o la libertad condicional)

Votante, firme y feche aquí (Obligatorio)

X

Fecha (mm/dd/aaaa)

Me gustaría que me contactaran para ser un trabajador electoral.

