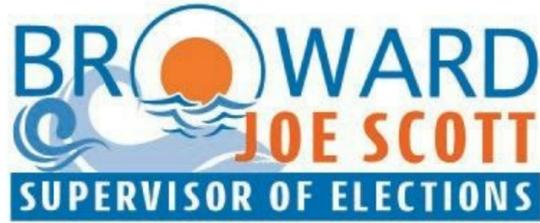


SOLICITUD DE REGISTRO DE VOTANTES



Desea que nos comuniquemos con usted con información importante que podría afectar su voto? Agregue su correo electrónico y/o número de teléfono celular para que podamos estar en contacto.

Visite BrowardVotes.gov para:



Solicitar una boleta de voto por correo después de cada elección general



Encontrar el lugar donde le corresponde votar



Actualizar su dirección e información de contacto cada vez que cambie algo



Inscribirse como trabajador electoral



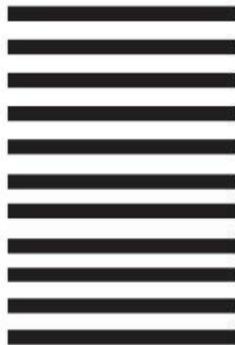
@BROWARDVOTES



Broward County Supervisor of Elections
P O BOX 29001
Fort Lauderdale FL 33303-9928

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 643 FORT LAUDERDALE FL



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES



NO QUITAR - SELLAR CUANDO SE ENVÍE POR CORREO



Instrucciones sobre cómo registrarse para votar en la Florida y formulario (DS-DE 39, R1S-2.040, F.A.C.) (en vigencia el 24/04/2024)

Información: Sírvase llamar a la oficina del Supervisor de Elecciones de su condado si le interesa obtener este formulario en español.

Cómo registrarse

- Llene y envíe este formulario por correo o tráigalo en persona:
 - a la oficina del Supervisor de Elecciones (las direcciones postales se encuentran al reverso del formulario),
 - a cualquier oficina que emita licencias de conducir,
 - a cualquier agencia de registro electoral (oficina de asistencia pública, centro que promueva la vida independiente, oficina de atención a personas con discapacidades, biblioteca pública u oficina de reclutamiento de las fuerzas armadas), o
 - a la División de Elecciones
- al registro en línea: al RegistertoVoteFlorida.gov (o escanea el código QR)



Nota: Si una organización externa de registro electoral (3PVRO) recoge su solicitud, la 3PVRO debe entregarle un recibo. Es probable que el 3PVRO no entregue su solicitud dentro de los 10 días o antes de la fecha final para registrarse. Puede optar en cambio por enviar su solicitud vía correo o darla a su Supervisor de Elecciones o registrarse en línea.

Requisitos para registrarse como votante

- Ser ciudadano estadounidense y residente de la Florida y del condado.
- Tener al menos 18 años (o 16 en caso de preinscripción)
- No haber sido declarado incapacitado mental para votar o, en caso afirmativo, su derecho electoral ha sido restaurado.
- No ser condenado por delito grave o, en caso afirmativo, su derecho electoral ha sido restaurado.
- **No complete este formulario si no reúne todos estos requisitos.**

Cuándo hay que registrarse

- El plazo para registrarse es de 29 días antes de las elecciones.
- El plazo para cambiar de partido es de 29 días antes de las elecciones primarias.

Estado del registro

- Si se acepta la solicitud, su supervisor le enviará por correo una tarjeta de información para electores.
- Si su solicitud está incompleta o es rechazada, su supervisor se comunicará con usted.
- Póngase en contacto con su supervisor si tiene alguna pregunta adicional.

Requisitos de identificación para registrarse/actualizar su registro

- Una licencia de conducir de la Florida vigente y válida (FL DL#), o un número de tarjeta de identificación de la Florida (FL ID#), o los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social (SSN).
- Se aplican requisitos especiales si se registra por correo por primera vez, si nunca ha votado anteriormente en la Florida y si nunca ha emitido una licencia de manejar en la Florida, una tarjeta de identificación o un número de Seguro Social (SSN). Se le solicitará que presente una identificación antes de votar.

Florida ha cerrado primarias/afiliación a partidos políticos

- Usted debe estar registrado en un partido político para votar en las elecciones primarias de ese partido. Sin embargo, en las elecciones primarias, todos los votantes pueden votar sobre cuestiones no partidistas y por candidatos en esa contienda primaria partidista si los candidatos no enfrentan oposición en las elecciones generales.
- Si se registra por primera vez y no elige un partido, se le registrará sin afiliación partidista (NPA). Si ya está registrado y no elige un partido, su elección de partido registrada seguirá siendo la misma.

Registro público

- La mayoría de los datos pertinentes a los votantes, incluido el número de teléfono y la dirección de correo electrónico, queda pública. Su firma puede ser vista pero no copiada.
- No es público lo siguiente: FL DL#, FL ID#, SSN, dónde se registró para votar y si se negó a registrarse o actualizar su archivo de registro electoral en una agencia de registro electoral u oficina que emite licencia para conducir en la Florida o tarjetas de identificación de la Florida.

Recursos

- Los números telefónicos del supervisor se encuentran al reverso del formulario.
- División de Elecciones: <https://dos.fl.gov/elections/>
- Línea de asistencia al votante 1.866.308.6739
- Visita de búsqueda de información para electores: <https://registration.elections.myflorida.com/CheckVoterStatus>

Las filas 1 a 6 y 15 deben completarse para que se procese una solicitud. Imprima de forma sencilla y clara con un bolígrafo negro o azul.

Nuevo registro Actualización o cambio (p. ej., dirección, nombre, afiliación partidista, firma) Solicitud de reemplazo de la tarjeta de información para votar

1 ¿Es ciudadano de los Estados Unidos de América? Sí No

2 Afirmo que no soy un delincuente convicto o, si lo soy, mi derecho electoral ha sido restaurado. (Para obtener información sobre los derechos de voto de los delincuentes, visite el sitio web de la División de Elecciones - <https://dos.fl.gov/felon>)

3 Afirmo que no se me ha declarado incapacitado mentalmente con respecto al voto o, si lo he sido, mi competencia ha sido restaurada.

4	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Número de licencia de conducir o tarjeta de identificación de la Florida (FL DL/ID)	Últimos 4 dígitos del SSN (Si no, FL DL/ID)	<input type="checkbox"/> Nunca me han emitido una FL DL/ID o SSN (un número de seguro social).
---	----------------------------------	---	---	--

5	Apellido	Nombre de pila	Segundo nombre	Sufijo (Sr Jr I II)
---	----------	----------------	----------------	---------------------

6	Dirección residencial donde vive en FL (sin apartado postal ni dirección comercial)	Unidad	Ciudad	Condado	Código postal
---	---	--------	--------	---------	---------------

7	Dirección postal (si es diferente a la anterior o el correo no se puede entregar en la residencia)	Unidad	Ciudad	Estado o país	Código postal
---	--	--------	--------	---------------	---------------

8	Dirección donde se registró por última vez	Unidad	Ciudad	Estado	Código postal
---	--	--------	--------	--------	---------------

9	Nombre anterior (si el nombre ha cambiado)	Género <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Estado/país de origen
---	--	--	-----------------------

10	Teléfono (opcional): ()	<input type="checkbox"/> Envíeme un correo electrónico con una boleta de muestra si está disponible en mi condado. Correo electrónico:
----	--------------------------	--

11	Afiliación partidista (Elija una) (Refiérase arriba: Florida tiene primarias cerradas/Afiliación a partidos políticos)
----	---

Partido Demócrata de la Florida Partido Republicano de la Florida Sin afiliación partidista (NPA) Partido menor (partido impreso): _____

12	Raza/etnicidad (Elija una)
----	----------------------------

Indio americano/nativo de Alaska Asiático/isleño del Pacífico Afroamericano, no hispano Hispano
 Hispano blanco, no de origen hispano Multirracial Otro:

13	Estatus militar/en el extranjero. (Elija uno, si corresponde)
----	---

Pertenezco a los Servicios Uniformados o de la Marina Mercante en servicio activo o su cónyuge o dependiente
 Resido fuera de los EE. UU. pero soy ciudadano estadounidense

14	<input type="checkbox"/> Necesito ayuda para votar. <input type="checkbox"/> Me gustaría ser funcionario electoral o trabajador electoral	Solo para uso oficial
----	---	-----------------------

15 Entiendo que jurar, afirmar o enviar información falsa es un delito grave de tercer grado según las leyes estatales y federales.
Juramento: Juro solemnemente (o afirmo) que protegeré y defenderé la Constitución de los Estados Unidos y la Constitución del Estado de Florida, que estoy calificado para registrarme como elector según la Constitución y las leyes del Estado de Florida, y que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera.

Firma	Fecha	Nº de 3PVRO	Iniciales del agente	Fecha de recogida
-------	-------	-------------	----------------------	-------------------

NO QUITAR - SELLAR CUANDO SE ENVÍE POR CORREO

NO QUITAR - SELLAR CUANDO SE ENVÍE POR CORREO

NO QUITAR - SELLAR CUANDO SE ENVÍE POR CORREO