

**UNA VEZ QUE LLENE EL FORMULARIO DEBE FIRMARLO Y ENVIARLO POR CORREO A LA JUNTA ELECTORAL DE SU CONDADO. SI LO ENVÍA POR FAX O POR CORREO ELECTRÓNICO NO SE PODRÁ PROCESAR YA QUE REQUIERE DE UNA FIRMA ORIGINAL.**

## **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO VOTANTE DE MARYLAND**

### **PARA INSCRIBIRSE, USTED DEBE**

- Ser ciudadano estadounidense;
- Ser residente de Maryland;
- Tener por lo menos 16 años de edad\* ;
- No estar bajo custodia por una incapacidad mental o si está, no haber sido encontrado por al corte incapaz de comunicar el deseo de votar;
- No haber sido condenado por comprar o vender votos;
- No estar cumpliendo una sentencia de prisión por una condena por delito.

\* Puede registrarse para votar si tiene por lo menos 16 años de edad pero no puede votar a menos que vaya a tener 18 años para la próxima elección general.

### **INFORMACIÓN SOBRE LOS PLAZOS**

- Esta solicitud debe estar sellada con un matasellos no mas tarde de 21 días antes de la elección.
- Si su solicitud está completa y se le considera habilitado para votar, se le enviará por correo una Tarjeta de Aviso de Votante.
- La presentación de este formulario a otra persona que no sea un funcionario, empleado o representante de una Junta Electoral del Condado no le asegura que el formulario se haya presentado o registrado a tiempo.

### **PUEDE USAR ESTE FORMULARIO PARA**

- Inscribirse para votar en las elecciones federales, estatales, de condado y municipales de Maryland.
- Cambiar su nombre, dirección o afiliación política.

### **INSTRUCCIONES**

- Si no posee una licencia de conducir de Maryland o una tarjeta de identificación de la MVA actual y vigente, deberá ingresar los últimos 4 dígitos de su número de seguro social. La autoridad reglamentaria que permite a los funcionarios solicitar los últimos 4 dígitos de su número de seguro social es el Art. § 3-202 de la Ley Electoral. Se mantendrá con carácter confidencial.
- Llene las casillas 1 a 11 de la Solicitud. Firme y coloque la fecha en la casilla 12. Si usted está inscrito para votar en otro condado de Maryland u otro estado, debe llenar las casillas A y B en Ultima Inscripción del Votante.
- Debe afiliarse a un partido si desea participar en la elección primaria de dicho partido, caucus o convención. Marque sólo una casilla.
- Separe esta sección en la perforación.
- Envié la solicitud a la Junta Electoral de su Condado, utilizando el listado consignado al dorso de la solicitud.

### **ADVERTENCIA**

Es perjurio proporcionar información falsa en una solicitud para la inscripción de votantes, sancionable con hasta 10 años de encarcelación y una violación de las leyes electorales, condenable a una multa de hasta \$1,000 o hasta 5 años de encarcelación, u ambos.

### **AVISO DE REGISTROS PERSONALES / CONFIDENCIALES**

Este formulario reúne información personal para fines de inscripción de votantes. Si no está inscrito para votar y rehúsa proporcionar esta información, no podrá votar en Maryland. Puede actualizar sus datos de inscripción como votante en cualquier momento en la Junta Electoral de su condado.

Con excepción de las casillas señaladas como confidenciales, los registros de inscripción de votantes se encuentran generalmente a disposición del público; asimismo, éstos pueden compartirse con comisionados del jurado / secretarios u otras agencias gubernamentales de acuerdo a la ley. La ley prohíbe el uso de la información contenida en los registros de inscripción de votantes para fines comerciales.

Si usted rehúsa inscribirse para votar, ese hecho se mantendrá confidencial y se utilizará únicamente para fines relacionados con la inscripción del votante. Si usted se inscribe para votar, la identidad de la oficina ante la cual presenta la solicitud se mantendrá confidencial y se utilizará únicamente para fines relacionados con la inscripción del votante.

La Oficina del Secretario de Estado supervisa el Programa de Confidencialidad de Domicilio (Address Confidentiality Program, ACP) de Maryland Safe at Home y proporciona un servicio importante a las víctimas de trata de personas y violencia doméstica. Para mayor información sobre este programa, por favor llame 1-800-633-9657, ext. 3875.

### **PREGUNTAS**

Visite la página web de la Junta de Electoral del Estado en [www.elections.maryland.gov](http://www.elections.maryland.gov) para verificar su registro, encontrar su centro electoral y cualquier otra información importante. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la Junta Electoral de su Condado o la Junta de Electoral del Estado llamando a los números consignados en la parte de atrás de la solicitud.

**Las solicitudes para inscripción de votantes con letra grande, se encuentran disponibles y pueden ser solicitadas a la Junta Electoral de su Condado o a la Junta Electoral del Estado.**

# INFORMACIÓN SOBRE LA INSCRIPCIÓN DE VOTANTES

POR FAVOR LLENE LA SOLICITUD EN TINTA NEGRA

Maryland State Board of Elections SBE 03-2021 Rev 03/23 VRA

<b>1</b>	¿Tienes por lo menos 16 años de edad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿ES USTED CIUDADANO ESTADOUNIDENSE? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>Si su respuesta a cualquiera de las dos preguntas es NO, no llene este formulario.</b>							
<b>2</b>	Marque las casillas pertinentes y complete las casillas de la 3 a la 12: <input type="checkbox"/> Nueva inscripción <input type="checkbox"/> Cambio de nombre <input type="checkbox"/> Cambio de afiliación política <input type="checkbox"/> Cambio de dirección							
<b>3</b>	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Título (Jr., Sr., etc.)				
<b>4</b>	Genero: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No especificado u otro			<b>5</b>	Fecha de Nacimiento:      Mes      Día      Año			
<b>6a</b>	Licencia de conducir o tarjeta de identificación de la MVA – <b>OBLIGATORIO</b> (Si no tiene ninguna de ellas, vea las instrucciones)							
<b>6b</b>	Número de seguro social (los últimos 4 dígitos de su número)			<b>6c</b>	<input type="checkbox"/> Marque aquí si no cuenta con una licencia de conducir de Maryland, tarjeta de identificación de MVA o número de seguro social actuales y vigentes.			
<b>7</b>	Dirección en Maryland:		Número de la calle	Nombre de la calle	No. Apto.	Ciudad o poblado	Código postal	Condado
<input type="checkbox"/> Marque aquí si reside en la Ciudad de Baltimore.								
<b>8</b>	Dirección postal (si es diferente a la de la casilla 7)							
<b>9</b>	Usted se debe inscribir a un partido político si desea participar en las elecciones primarias, reuniones electorales o convención del mismo. Marque solo una casilla. Partido (elige uno): <input type="checkbox"/> Demócrata <input type="checkbox"/> Republicano <input type="checkbox"/> Sin Afiliación (independiente de cualquier partido) <input type="checkbox"/> Libertario <input type="checkbox"/> Otros – Especificar _____							
<b>10</b>	<b>INFORMACION PARA CONTACTARLO</b> Teléfono de día: _____      Correo electrónico (opcional): _____							
<b>11</b>	<input type="checkbox"/> Marque aquí si necesita ayuda para votar. <input type="checkbox"/> Marque aquí si quiere ser jurado de elección.							
<b>12</b>	Por el presente juro o ratifico, bajo pena de perjurio, que: Soy ciudadano estadounidense. ■ Soy residente de Maryland. ■ Tengo por lo menos 16 años. ■ No he sido condenado por comprar o vender votos. ■ Actualmente, no estoy cumpliendo una pena en prisión por una condena de un delito grave. La información contenida en esta solicitud es verdadera a mi leal saber, entender y creencia.							
Firma (obligatoria)				Fecha				
<b>X</b>								

## INFORMACIÓN SOBRE LA ÚLTIMA INSCRIPCIÓN DEL VOTANTE (de ser aplicable)

<b>A</b>	Nombre en la última inscripción:	Apellido	Título (Jr., Sr., etc.)	Primer nombre	Inicial del segundo nombre	Fecha de nacimiento	
<b>B</b>	Dirección en la última inscripción:	Número de la calle	Nombre de la calle	No. Apto.	Ciudad o poblado	Código postal	Estado