Agencia de inscripción de votantes
Formulario que incluye avisos

Preferencia del cliente (marque los recuadros únicamente en 1. o 2.) (para ser completado por la agencia de inscripción de votantes en nombre del solicitante o por el solicitante).

1. Si no está inscripto para votar en el lugar donde vive actualmente, ¿le gustaría solicitar inscribirse para votar hoy?

☐ Sí ☐ No, me niego.

2. Si no está inscripto para votar en el lugar donde vive actualmente, ¿le gustaría actualizar su inscripción de registro de votantes?

☐ Sí ☐ No, me niego.

Si no se marca ningún recuadro, se considera que el cliente ha decidido no inscribirse o, si ya está inscrito, actualizar su inscripción de votantes en este momento.

Nombre o número de identificación del cliente: _____

Fecha: _____

SÓLO PARA USO OFICIAL (marque todo lo que corresponda)

1. **El cliente solicitó:** ☐ Nuevos servicios/asistencia
☐ Renovación de servicios/asistencia
☐ Cambio de dirección

2. **Forma de aplicación utilizada por el cliente**: ☐ Servicio en línea

☐ En persona ☐ Por teléfono ☐ En casa

(Nota: Únicamente un cliente que sea elegible para inscribirse puede rechazar o aceptar la oportunidad de inscribirse o actualizar una inscripción en su nombre)

3. **Cliente**: ☐ No completó la solicitud/aceptó la solicitud.
☐ Se le envió el formulario/solicitud el _/_/____(fecha).
☐ Envió una solicitud de inscripción de votantes.

La agencia debe conservar los formularios de preferencia durante dos años desde la fecha del formulario.

Avisos

Requisitos de elegibilidad

Para inscribirse para votar en el estado de la Florida, debe:

- Ser ciudadano de los Estados Unidos
- Tener al menos 18 años de edad (puede inscribirse previamente si tiene al menos 16 años de edad)
- Ser residente de la Florida
- Haber recuperado su derecho a votar si alguna vez ha sido condenado por un delito grave
- Haber recuperado su derecho a votar si alguna vez un tribunal lo ha declarado mentalmente incapacitado para votar.

Si no cumple con estos requisitos, no podrá inscribirse.

Derechos:

Derecho a recibir ayuda: Si necesita ayuda para completar su solicitud de inscripción de votante, lo ayudaremos. La decisión de buscar o aceptar ayuda depende de usted. Puede completar la solicitud de inscripción de votante en privado.

Derecho a recibir beneficios: Si está solicitando asistencia pública de esta agencia, el hecho de solicitar inscribirse o negarse a inscribirse para votar no afectará el nivel de asistencia que le proporcionará esta agencia.

Derecho a la privacidad: Su decisión de no inscribirse o actualizar su inscripción y la ubicación donde solicitó inscribirse o actualizar su inscripción de votantes son confidenciales y solo se pueden usar para fines de inscripción de votantes.

Derecho a presentar una queja formal: Si cree que alguien ha interferido con su derecho a solicitar inscripción o negarse su inscripción de votante, su derecho a la privacidad al decidir si solicita inscribirse para votar o su derecho a elegir su propio partido político u otra preferencia política, puede deponer una queja. El formulario DS-DE 18 está disponible en línea en la página web de Formularios de la División de Elecciones en (https://dos.fl.gov/elections/forms-publications/forms/) o llamando al número (850) 245-6200.

Cómo enviar una solicitud de inscripción de votantes

Si es elegible para registrarse, puede hacerlo en línea en www.RegistertoVoteFlorida.gov o presentar la solicitud en línea en:

- A través de cualquier oficina de recaudación de impuestos que emita un permiso de conducir o una tarjeta de identificación estatal de la Florida (en persona o a través de su sistema de renovación en línea GoRenew.com),
- A través de cualquier oficina de asistencia pública, cualquier oficina que atiende a personas con discapacidades, cualquier centro de vida independiente, cualquier oficina de reclutamiento de las fuerzas armadas o cualquier biblioteca pública, o
- Por correo o en persona en la oficina de su Supervisor de Elecciones y utilice la solicitud de inscripción de votante estatal adjunta (Statewide Voter Registration Application) (DS-DE 39; rev. 24/04/2024). También se puede enviar por correo la solicitud completa a la Division of Elections (Florida Department of State), R.A. Gray Building, 500 S. Bronough Street, Tallahassee, Florida 32399-0250.

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: 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)	☐ 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** ☐ F ☐ M	**Estado/país de origen**		
10	**Teléfono** (opcional): ( )	☐ **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 ☐ Blanco, no de origen hispano ☐ Asiático/isleño del Pacífico ☐ Multirracial ☐ Afroamericano, no hispano ☐ Otro: ☐ Hispano				
13	**Estatus militar/en el extranjero.** (Elija una, 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	☐ Necesito ayuda para votar.	☐ 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.		**FVRS No.**		
	Firma X	**Fecha**	**Nº. de 3PVRO**	**Iniciales del agente**	**Fecha de recogida**