

SOLICITUD DE REGISTRO DE VOTANTE DE ILLINOIS PARA RESIDENTES DE ILLINOIS SOLAMENTE

Si usted no es un residente de Illinois, un(a) ciudadano(a) de los Estados Unidos,
y de 18 años de edad cumplidos para las próximas elecciones generales, **no continúe.**

PARA VOTAR USTED DEBE:

- Ser un(a) ciudadano(a) de los Estados Unidos.
- Tener por lo menos 18 años de edad.
(Las personas de 17 años de edad pueden registrarse y votar en las elecciones primarias si su 18º cumpleaños ocurrirá antes de las próximas elecciones generales consolidadas o elecciones generales)
- Vivir en su distrito electoral por al menos 30 días previos a las próximas elecciones.
- No estar preso a raíz de una convicción penal.
- No reclamar el derecho de votar en ningún otro lugar.

USTED PUEDE UTILIZAR ESTE FORMULARIO PARA:

- Solicitar registrarse para votar en el estado de Illinois.
- Cambiar su domicilio registrado actualmente en los archivos de su registro de votante.
- Cambiar su nombre registrado actualmente en los archivos de su registro de votante.
Cuando se mude o cambie su nombre, complete una nueva registración.

INFORMACIÓN SOBRE LA FECHA LIMITE:

- Envíe por correo o entregue este formulario a más tardar 28 días antes de las próximas elecciones.
- Si no recibe una notificación 2 semanas después de haber enviado por correo o entregado esta solicitud, llame al Departamento de Servicios para el Votante del Condado de Lake al teléfono (847) 377-2410.

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Usted puede enviar por correo o entregar esta solicitud a:
Robin M. O'Connor, Lake County Clerk
18 North County Street, Room 101, Waukegan, IL 60085

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Si nunca se ha registrado para votar en esta jurisdicción y no tiene una licencia de conducir, tarjeta de identificación estatal o un número de seguro social, usted debe enviar ya sea una copia de una identificación válida y vigente con fotografía o una copia de una factura de servicios públicos, estado bancario, cheque del gobierno, cheque de nómina u otro documento gubernamental que muestre su nombre y domicilio actual. Si usted no proporciona la información requerida, se le solicitará mostrarles a los oficiales electorales la identificación anteriormente definida la primera vez que usted vote.

Si se registra en una agencia de servicios públicos, cualquier información relacionada con la agencia que le asistió se mantendrá confidencial al igual que la decisión de no registrarse si fuese el caso.

PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO:

- Caja 3—Si no tiene un segundo nombre, déjela en blanco.
- Caja 5—Si su domicilio postal es el mismo que el de la caja 4, escriba "mismo".
- Caja 6—Si nunca antes se había registrado, déjela en blanco. Si no recuerda su domicilio anterior, proporcione el nombre de la calle, ciudad y estado.
- Caja 7—Si su nombre no ha cambiado, déjela en blanco.
- Caja 11—Al proveer su correo electrónico usted acepta recibir notificaciones electorales a su correo electrónico.
- Caja 12—Si tiene una licencia de conducir de Illinois, o identificación de la Secretaría del Estado, marque la primera caja y escriba el número. Si no tiene una licencia de conducir o identificación de la Secretaría del Estado, marque la segunda caja y escriba los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social. Si no tiene un número de seguro social marque la tercera caja y mande una copia de la documentación apropiada (como esta detallada en la sección titulada "Información Importante") junto con este formulario.
- Caja 13—Lea, escriba la fecha y firme su nombre personalmente o haga su marca en la caja.

ESCRIBA O IMPRIMA CLARAMENTE CON TINTA NEGRA O AZUL

1. ¿Es usted un ciudadano de los Estados Unidos de America? <i>(marque una)</i>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	PARA USO OFICIAL	
2. ¿Tendrá 18 años de edad cumplidos para el día de las próximas elecciones? <i>(marque una)</i> <i>Si usted marca "no" en respuesta a cualquiera de estas preguntas, no complete este formulario.</i> <i>Algunos de 17 años podrán votar en las Primarias Generales (consulte las instrucciones en la parte de arriba.)</i>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
3. Apellido	Primer nombre	Segundo nombre o inicial	Sufijo <i>(Jr., Sr., II, III, IV)</i>	
4. Domicilio donde vive <i>(Nro. de casa, Nombre de la calle)</i>	Apt / Unidad / Lote	Ciudad / Aldea / Pueblo	Código postal	Condado
5. Domicilio postal <i>(P.O. Box, si es diferente al anterior)</i>	Ciudad / Aldea / Pueblo		Código postal	
6. Domicilio del registro previo: <i>(incluya ciudad, estado y código postal)</i>		Condado anterior	7. Nombre anterior <i>(si cambió)</i>	
8. Fecha de nacimiento	Mes	Día	Año	12. Número de identificación <i>(marque la caja correspondiente y proporcione el número apropiado a continuación.)</i> <input type="checkbox"/> Número de licencia de conducir o número de identificación del estado de Illinois _____-_____ <input type="checkbox"/> Últimos 4 dígitos de su número de seguro social XXX-XX-_____ <input type="checkbox"/> No tengo ninguno de los números anteriormente listados.
9. Sexo <i>(Marque uno)</i> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> </div>				
10. Número de teléfono (Opcional)				
11. Correo electrónico (Opcional)				
13. Declaración jurada del votante Yo juro o afirmo que: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Soy un(a) ciudadano(a) de los Estados Unidos; <input type="checkbox"/> Tendré por lo menos 18 años cumplidos para el día de las próximas elecciones (o la próxima Elección General o Consolidada); <input type="checkbox"/> Habré vivido en el Estado de Illinois y en mi distrito electoral por lo menos 30 días anteriores a la fecha de las próximas elecciones; <input type="checkbox"/> Bajo pena de perjurio, esta información que he proporcionado es verdadera a lo mejor de mi conocimiento. Si he proporcionado información falsa, entonces podría ser multado, encarcelado, o si no soy un ciudadano de los Estados Unidos, deportado(a), o negado(a) la entrada a los Estados Unidos. 				
			Esta es mi firma o marca en el centro de la caja de abajo	
			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> x </div>	
Fecha de hoy: _____ / _____ / _____				
14. Si no puede firmar su nombre, pídale a la persona que le ayudó a llenar este formulario que liste su nombre, domicilio y número telefónico.				
Nombre de la persona que le ayudó		Domicilio completo		Número telefónico ()

Robin M. O'Connor
Lake County Clerk
Room 101
18 N. County Street
Waukegan, IL 60085-4364

Place
Stamp
Here