

# FORMULARIO DE REGISTRO PARA VOTANTES MILITARES

## VOTACIÓN O ELECCIONES EN EL DISTRITO ESCOLAR DE GREAT NECK

Escriba en letra de imprenta clara.

**Le pedimos que envíe este formulario de Registro para votantes militares a la oficina de la secretaría del distrito, 345 Lakeville Road, Great Neck NY, 11020. Sin embargo, tenga en cuenta que, para ser elegible para votar en la próxima elección del distrito escolar el 11 de mayo de 2021, la oficina de la secretaría del Distrito debe recibir los formularios de registro de boletas electorales de los votantes militares antes del 15 de ABRIL DE 2021 A LAS 5:00 p. m.**

1. Soy un votante calificado que cumple con lo siguiente:

- soy ciudadano de los Estados Unidos;
- tengo 18 años;
- he tenido residencia dentro de Great Neck UFSD durante un período de 30 días antes de la reunión o elección en la que me ofrezco a votar; y
- no estoy en prisión ni en libertad condicional por una condena por un delito mayor (a menos que la persona en libertad condicional haya sido indultada o se hayan restablecido los derechos de ciudadanía).

2. Mi situación es la siguiente:

- Estoy en el servicio militar y, en virtud de dicho servicio militar, estaré ausente el día del registro.
- Estoy en el servicio militar y seré dado de baja de dicho servicio militar dentro de los 30 días de la elección para la que me estoy registrando.
- Soy (marque una opción) \_\_\_ cónyuge, \_\_\_ padre/madre, \_\_\_ hijo(a) o \_\_\_ dependiente de dicho votante militar calificado que acompaña o se encuentra con el votante militar calificado, y también soy un(a) votante calificado(a) del estado de Nueva York y residente del mismo distrito escolar.

3. Nombre:

\_\_\_\_\_

Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre	Sufijo
----------	--------	----------------------------	--------

4. Dirección residencial en el distrito escolar:

\_\_\_\_\_

Dirección	Pueblo	Estado y código postal
-----------	--------	------------------------

5. Dirección militar:

\_\_\_\_\_

Dirección	Pueblo	Estado o país y código postal
-----------	--------	-------------------------------

6. Preferencia para recibir la solicitud de boleta electoral militar, la boleta electoral y otros documentos (marque una opción):

- Correo postal (especificar dirección residencial o militar) \_\_\_\_\_
- Correo electrónico (proporcionar dirección de correo electrónico) \_\_\_\_\_
- Fax (proporcionar número de fax) \_\_\_\_\_

Tenga en cuenta que tal designación permanecerá en vigor hasta que el votante militar la revoque o modifique. Además, el votante militar tiene la responsabilidad de notificar cualquier cambio en el domicilio de entrega designado o la condición militar a la oficina de la secretaría del Distrito.

7. Declaración del votante militar:

Por el presente, declaro que, a mi leal saber y entender, lo anterior es una declaración verdadera y entiendo que, si hago alguna declaración material falsa en la declaración precedente de solicitud de registro personal, estaré incurriendo en un delito menor.

Firma del votante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_