



RHODE ISLAND FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE VOTANTE

Sírvase usar tinta y escribir en letra de molde legible.

A menos que esté marcada como optativa, toda la información solicitada es obligatoria.

Puede usar este formulario para:

- Inscribirse para votar en Rhode Island.
- Cambiar su nombre o dirección en la inscripción.
- Escoger un partido político o cambiar de partido.

Para inscribirse para votar en RI, tiene que:

- Vivir en Rhode Island.
- Ser ciudadano de los Estados Unidos.
- Haber cumplido 16 años de edad.
(Necesitas tener 18 años ó mas de edad para votar el día de las elecciones)

INSTRUCCIONES

Casilla 2: Obligatorio. Ciudadanos y residentes de Rhode Island de 16 años de edad pueden inscribirse para votar usando este formulario. Si no marca alguna de estas casillas, se le devolverá el formulario. Si contesta NO, no complete este formulario.

Casilla 3: Si es la primera vez que se inscribe por correo para votar en Rhode Island o si alguien entrega este formulario a nombre suyo, se le **EXIGE** que dé el número de su licencia de conductor o número de identificación estatal expedido por el Departamento de Automotores (DMV) de Rhode Island. Si no tiene ninguno de los dos, deberá dar su los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social. Si no da los datos indicados arriba o si estos no se pueden verificar, se le pedirá que antes de votar le muestre al funcionario electoral un documento de identidad. Los documentos de identidad aceptables se detallan en la sede de la Junta de Elecciones en <http://www.elections.ri.gov> puede comunicarse con la Junta de Escrutadores local (ver el dorso de este formulario).

Casilla 5: Cada persona puede tener una sola residencia legal. Tiene que inscribirse con su residencia actual. Sólo puede indicar una casilla postal o ruta rural en la Casilla 6, "Dirección postal".

Casilla 9: Si deseas inscribirse como miembro de un partido político, marque la casilla correspondiente. **Si dejas la Casilla 9 en blanco, se inscribe sin afiliación.**

Casilla 10: Tiene que FIRMAR y FECHAR el formulario de inscripción. Si no lo hace, se le devolverá el formulario.

Casilla 11: Si está actualizando su inscripción de votante porque cambió de nombre legalmente, indique su nombre legal anterior.

Casilla 12: Si está actualizando su inscripción de votante porque cambió de dirección, indique su dirección anterior, **incluso si era fuera del estado.**

Antes de que transcurran 3 semanas, recibirá un acuse de recibo del formulario de inscripción de votante. Si no lo recibe, comuníquese con la Junta de Escrutadores local (ver la lista al dorso). Si tiene preguntas o para averiguar más sobre las fechas límite, acuda a la sede en Internet de la Junta Electoral del estado en <http://www.elections.ri.gov> o póngase en contacto con la Junta de Escrutadores local (ver la lista al dorso).

(Se autoriza la reproducción de este formulario)

Formulario de Inscripción de Votantes de Rhode Island

1. Marque lo que corresponda: <input type="checkbox"/> Inscripción votante nuevo <input type="checkbox"/> Cambio dirección <input type="checkbox"/> Cambio partido <input type="checkbox"/> Cambio nombre					
2. Soy ciudadano de EE.UU. y residente de Rhode Island <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Cumplido 16 años de edad. (Necesitas tener 18 años ó mas de edad para votar el día de las elecciones) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si marcó NO en cualquiera de estas casillas, no complete este formulario.		3. No. de licencia de conductor de RI: <input style="width: 150px;" type="text"/> No. de tarjeta de identidad de RI: <input style="width: 150px;" type="text"/> Si no tiene licencia o ID de RI, escriba los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social: <input style="width: 100px;" type="text"/> Si no puso ningún número, vea arriba en Instrucciones, Casilla 3.			
4. Apellido		Nombre		2º nombre (o la inicial)	
5. Dirección residencial (No puede ser una casilla postal)		Apto.	Ciudad/Pueblo	Estado RI	Código ZIP
6. Dirección postal (si es distinta de la dirección de la Casilla 5)		Apto.	Ciudad/Pueblo	Estado	Código ZIP
7. Fecha de nacimiento		8. No. de teléfono / Correo electrónico (optativo)		9. Selleccione su partido: <input type="checkbox"/> American Elect <input type="checkbox"/> Demócrata <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Republicano <input type="checkbox"/> Sin afiliación <input type="checkbox"/> Otro _____	
Mes Día Año		<i>Uso oficial para código de barras</i>			
10. Juro o afirmo que: - No estoy recluso ni en cárcel ni prisión, condenado por un delito mayor. - No he sido declarado "incompetente mental" para votar por ningún juzgado. - A mi leal entender, la información que he dado es verídica, so pena de perjurio. Si doy información falsa, puedo ser multado, encarcelado o (si no soy ciudadano de EE.UU.) deportado del país o se me puede negar el ingreso a Estados Unidos.		¿Le interesa trabajar en las urnas? (marque esta casilla) <input type="checkbox"/>			
Firme aquí con su nombre completo o ponga su marca. <input style="width: 400px; height: 50px;" type="text"/>		Fecha de la firma		MM/DD/AAAA	
Advertencia: Si firma este formulario a sabiendas de alguna falsedad, pueden ser condenados y multados hasta \$5,000 o encarcelados hasta 10 años.					
11. Nombre anterior (si es distinto del de la Casilla 4)			12. Dirección de su inscripción anterior (Ciudad/Pueblo, Estado, ZIP y Condado)		

Remite



Requiere franqueo. La Oficina Postal no hará entrega si no tiene el debido franqueo.

Remitir a: **BOARD OF CANVASSERS**

Three horizontal lines for address information.

*****Plegar aquí y pegar arriba con cinta*****

INSTRUCCIONES PARA REMITIR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE VOTANTE

Todo solicitante que opte por remitir su formulario de inscripción de votante por correo, deberá hacerlo de la manera siguiente:

- 1. Plegar el formulario en la línea punteada y usar cinta pegante para pegar el borde inferior del formulario con su borde superior.
2. Ubicar, en la lista que figura a continuación, la dirección de la Junta de Escrutadores en la ciudad o pueblo en el que se está inscribiendo para votar. Inserte dicha dirección en el espacio correspondiente debajo de "Remitir a: BOARD OF CANVASSERS" en el costado de la dirección del formulario de inscripción de votante. Escriba su remite en el espacio indicado.

NOTIFICACIÓN: Toda intromisión de su privacidad al inscribirse para votar o al escoger un partido político es contravención de la ley. Si usted considera que alguna persona ha interferido con su derecho a inscribirse o no inscribirse, o con su privacidad al tomar esta decisión, o al escoger un partido político, puede presentar una queja ante la Junta Estatal de Elecciones, 50 Branch Avenue, Providence, Rhode Island 02904.

JUNTAS DE ESCRUTADORES LOCALES

Table listing local election boards across Rhode Island, including locations like Barrington, Bristol, Central Falls, and others.

Toda consulta sobre la inscripción de votantes puede dirigirse a:

Rhode Island Board of Elections
50 Branch Avenue
Providence, RI 02904
elections@elections.ri.gov