



INSCRIPCIÓN DE VOTANTES: FORMULARIO PARA TODOS LOS 50 ESTADOS

Campos Obligatorios del Formulario Federal

Este formulario es aceptado por los 50 Estados y puede ser usado para inscribir votantes por todo el país. Estos requisitos son específicos de Arizona. Para encontrar otros requisitos del Estado, visite: www.EAC.gov/Voters/Register-and-Vote-in-your-State

Si no se proporciona prueba de ciudadanía y la Oficina de Registro del Condado de Maricopa no puede verificar la ciudadanía, el votante será inscrito para una boleta "Sólo Federal" que sólo permite a los electores participar en las elecciones para: Presidente, Senado de los Estados Unidos y Congreso de los Estados Unidos.

Campo Obligatorio

Recomendado Prueba de ciudadanía O últimos 4 dígitos del número de seguro social

Solicitud de Inscripción de Votante

Before completing this form, review the General, Application, and State specific instructions.
 Antes de llenar este formulario, vea las instrucciones generales, las instrucciones para llenar esta solicitud, y las instrucciones específicas de su estado.
PLEASE PROVIDE YOUR RESPONSES IN ENGLISH. / PROPORCIONE SUS RESPUESTAS EN INGLÉS.

Are you a citizen of the United States of America? ¿Es usted ciudadano de Estados Unidos de América? If you check "No" in response to either of these questions, do not complete form. Si contestó "No" a alguna de estas preguntas, no llene el formulario. (Please see state-specific instructions for rules regarding eligibility to register prior to age 18.) (Vea también las instrucciones específicas de su estado sobre la posibilidad de inscribirse antes de los 18 años de edad.)		Will you be 18 years old on or before election day? ¿Habrá cumplido los 18 años de edad para el día de las elecciones? If you check "No" in response to either of these questions, do not complete form.		This space for office use only. / Este espacio sólo para uso de la oficina.	
1	Last Name / Apellido		First Name / Primer nombre		Middle Name(s) / Segundo nombre
2	Home Address / Dirección donde vive		Apt. or Lot # / N.º de depto. o lote	City/Town / Ciudad/Localidad	
3	Address Where You Get Your Mail If Different From Above / Dirección donde recibe su correo, si es diferente a la de más arriba		City/Town / Ciudad/Localidad		State / Estado
4	Date of Birth/ Fecha de nacimiento Month / Mes Day / Día Year / Año		5	Telephone Number (optional) / Número de teléfono (optativo)	
7	Choice of Party (see item 7 in the instructions for your State) / Selección de partido político (Vea el número 7 en las instrucciones de su estado)		8	Race or Ethnic Group (see item 8 in the instructions for your State) / Raza o grupo étnico (Vea el número 8 en las instrucciones de su estado)	
9 I have reviewed my state's instructions and I swear/affirm that: / Lei las instrucciones de mi estado y juro/afirmo que: ■ I am a United States citizen. / Soy ciudadano de Estados Unidos. ■ I meet the eligibility requirements of my state and subscribe to any oath required. / Cumpló con los requisitos de mi estado y presto cualquier juramento requerido. ■ The information I have provided is true to the best of my knowledge under penalty of perjury. If I have provided false information, I may be fined, imprisoned, or (if not a U.S. citizen) deported from or refused entry to the United States. / La información que proporcioné es verdadera según mis mejores conocimientos, bajo pena de perjurio. Si proporcioné información falsa, se me puede multar, encarcelar o (si no soy ciudadano de EE.UU.), deportar de o denegar entrada a Estados Unidos.			ID Number (See item 6 in the instructions for your state) / Número de identificación (Vea el número 6 en las instrucciones de su estado)		
			Please sign full name (or put mark) / Firme su nombre completo (o ponga su marca) Date / Fecha: _____ Month / Mes Day / Día Year / Año		

If you are registering to vote for the first time: please refer to the application instructions for information on submitting copies of valid identification documents with this form.
 Si se está inscribiendo para votar por primera vez: consulte las instrucciones de la solicitud para información sobre presentar copias de documentos de identificación válidos con este formulario.

Please fill out the sections below if they apply to you.
 Llène las secciones a continuación que correspondan a su situación.

*¿Qué califica como prueba de ciudadanía en Arizona?

Use uno de estos documentos para probar ciudadanía

- (1) Licencia de Conducir de Arizona/ ID del Estado
- (2) Número de Identificación Tribal
- (4) Número de Registro Extranjero
- (5) Copia del Certificado de Nacimiento
- (6) Copia del Pasaporte

¿Por qué debo poner los últimos dígitos de mi número de seguro social?

Los números del seguro social prueban identidad. Los electores deben comprobar su identidad si quieren recibir su boleta por correo. Esto también ayuda a confirmar los registros con MVD de Arizona. La Oficina de Registro del Condado de Maricopa mantendrá su información segura y protegida. !Es la Ley!