

SOLICITUD DE REGISTRO DE VOTANTE DE ILLINOIS

Registrese para votar por la red cookcountyclerk.com/RTV

Use letras de molde
mayúsculas únicamente.

1	¿Es usted ciudadano de Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Tendrá al menos 18 años de edad cumplidos para la fecha de la elección general o antes? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Si marcó "No" en respuesta a cualquiera de estas preguntas, NO llene este formulario.					
2 Apellido Primer nombre Nombre anterior (si cambió) Dirección de correo electrónico			Jr. <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V Sufijo <i>(marque con un círculo una opción si fuese aplicable)</i>					
			Segundo nombre o inicial					
3 Dirección física donde usted reside Ciudad			Núm. de apartamento					
					Estado		Código postal	Condado
4 Número de licencia de conducir de Illinois o número de identificación estatal de IL <i>(si no tiene ninguno de estos documentos, escriba los últimos cuatro dígitos de su número del seguro social).</i>			Fecha de nacimiento Mes <input type="checkbox"/> Dia <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/>			Sexo <i>(marque con un círculo una opción)</i> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>		¿Le interesaría servir como juez electoral? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
						Núm. telefónico		
5 Declaración jurada de votante – Lea todas las declaraciones y firme dentro de la casilla a la derecha. Juro o afirmo que: *Soy ciudadano de Estados Unidos. *Tendré al menos 18 años de edad el o antes del día de las elecciones. *Habré residido en el estado de Illinois y en mi distrito electoral (precinto) al menos 30 días del día de la próxima elección. *La información que he proporcionado es verdadera a mi leal saber y entender bajo pena de perjurio. Si he proporcionado información falsa, entonces podría ser multado, encarcelado o si no soy ciudadano de Estados Unidos, deportado o negársele la entrada en Estados Unidos.			SIGN OR MARK IN BOX BELOW X _____ FECHA: _____ Mes <input type="checkbox"/> Dia <input type="checkbox"/> Año <input type="checkbox"/>					
Si no puede firmar con su nombre, pida a la persona que lo ayudó a llenar este formulario que escriba en letra de molde el nombre de esa persona, su dirección y número telefónico abajo.			Nombre _____ Dirección _____ Núm. telefónico _____					

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

- » Leyes federales requieren que las personas que votan por primera vez y se registran por correo muestren prueba de identidad para votar. Usted podría satisfacer este requisito proporcionando el número de su licencia de conducir, número de identificación estatal o, si no tiene ninguno de estos documentos, los 4 últimos dígitos de su número del seguro social. **Si es posible verificar su identidad con unos de estos números, no tendrá que mostrar un documento de identificación para votar. Si no podemos verificar su identidad con una licencia de conducir válida o número del seguro social, tendrá que proporcionar identificación antes de poder votar.** Formas de identificación aceptables incluyen: una copia de un documento de identificación con foto actual y válido o una copia de una factura de servicios públicos, estado de cuenta bancario, cheque del gobierno, cheque de paga u otro documento del gobierno actual que muestre su nombre y dirección. Puede enviarnos por correo en un sobre una copia de su identificación junto con este formulario de registro o la puede mostrar la primera vez que vote.
- » **Envíe por correo o entregue su solicitud llena a:**

Cook County Clerk's Office
 69 W. Washington, Suite 500
 Chicago, IL 60602