

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO VOTANTE EN ARKANSAS

Esta solicitud es para (marque todos los que se aplican a Ud.):
 Una nueva inscripción.
 Un cambio de nombre.
 Un cambio de domicilio.
 Un cambio de partido político.

Espacio para uso exclusivo de la oficina

Número de identidad asignado

1	Sr.	Apellido(s)	Jr.	Sr.	Nombre	Segundo(s) nombre(s)	
	Sra. Srta.		II. III. IV.				
2	Domicilio/ Vivienda (Vea Sección "C" abajo) (Domicilios rurales deben ser dibujados en un mapa)		No. de Apto. o Lote	Ciudad/Pueblo	Condado	Estado	Código postal
	Dirección postal donde recibe su correo si usted no usa su domicilio.		No. de Apto. o Lote	Ciudad/Pueblo	Condado	Estado	Código postal
4	Fecha de nacimiento		5 Número telefónico (opcional)		6 Afiliación política (opcional)		
		Mes	Día	Año	Domicilio:		Laboral:
7	E-mail/Correo Electrónico (opcional)				8 ¿Ha votado alguna vez en una elección federal en este estado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
				Firma del elector—Por favor firme su nombre completo o márquelo.			
9	No. de identidad - Marque la casilla que corresponda y provea el número correspondiente.						
	<input type="checkbox"/> No. de Licencia de Conducir _____ <input type="checkbox"/> Si no tiene Licencia de Conducir provea los últimos cuatro números de su Número de Seguro Social _____ <input type="checkbox"/> No tengo Licencia de Conducir ni Número de Seguro Social.						
10	(A) ¿Es usted un/a ciudadano/a de los Estados Unidos de América y un residente del estado de Arkansas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No						
	(B) ¿Tendrá usted dieciocho (18) años o más de edad antes o en el día de elección? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No						
	(C) ¿Está usted declarado incompetente en su actualidad mental por un tribunal con jurisdicción competente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No						
	(D) ¿Ha sido condenado de un delito grave y su condena no ha sido descargada o perdonada? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No						
Si usted marco "No" en respuesta a las preguntas A o B, no termine esta solicitud. Si usted marco "Sí" en respuesta a las preguntas C o D, no termine esta solicitud.							
				11 La información que he proporcionado es veraz según mi leal saber y entender. Yo no reclamo que el derecho de votar en otro país ni en un otro estado. Si he proporcionado información falsa, yo puedo ser susceptible a una multa de hasta \$10.000 y/o el encarcelamiento de hasta 10 años según las leyes del estado y las leyes federales.			
				Fecha: _____ Mes Día Año			
				Si el solicitante es incapaz de firmar su nombre, provea el nombre, dirección y número telefónico de la persona asistiendo al solicitante:			
				Nombre _____ Dirección: _____			
				Ciudad: _____ Estado: _____ No. Telefónico: _____			

Por favor complete las siguientes secciones si es que:

REGISTRANTES POR CORREO: POR FAVOR VER SECCION D.

- Ud. ha estado registrado previamente para votar en otro condado o estado; o
- Ud. desea cambiar su nombre o dirección en su registración

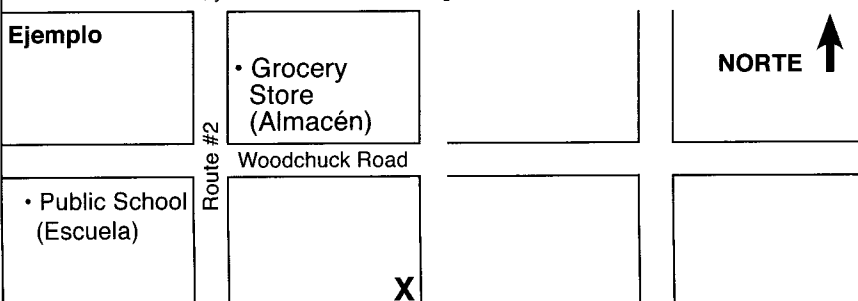
Código de Agencia (Uso oficial)

Fecha de nacimiento _____
Mes Día Año

A	Sr.	Apellido anterior	Jr.	Sr.	Nombre anterior	Segundo(s) nombre(s) anterior(es)	
	Sra. Srta.		II. III. IV.				
B	Domicilio anterior		No. de Apto. o Lote	Ciudad/Pueblo	Condado	Estado	Código postal

Si ud. vive en una zona rural y su domicilio no tiene un numero de casa o calle, o si no tiene una dirección, por favor dibuje un mapa donde vive ud.

- C**
- Escriba los nombres de las calles o intersecciones más cercanas a donde usted vive.
 - Marque su domicilio con una "X".
 - Use un punto para marcar escuelas, iglesias, negocios, u otros lugares conocidos cerca de donde vive, y escriba el nombre del lugar.



D

REQUISITOS PARA IDENTIFICACION

IMPORTANTE: Solicitantes tendrán que verificar sus registros cuando votando en persona o por correspondencia (boleta de ausente). Usted puede verificar su registro al proporcionar un documento requerido o una tarjeta de identificación como otorgada en la Constitución de Arkansas, Enmienda 51, Sección 13. Si usted se está registrando, por la primera vez y está mandando esta solicitud por correo, debe mandar (a) una copia de un documento de identidad actual y valido con fotografía, o (b) una copia actual de una factura de servicio publico, estado de cuenta bancaria, cheque expedido por el gobierno, cheque de pago de sueldo, u otro documento del gobierno demostrando su nombre y dirección, para evitar requisitos adicionales de identificación cuando votando por la primera vez.