|  |
| --- |
| **Solicitud de registro para votantes militares**Escriba en letra de imprenta clara. PARA TENER EN CUENTA: Esta solicitud lo registra como votante militar únicamente en el distrito escolar. Si desea recibir una boleta electoral militar, complete la solicitud de boleta electoral militar separada. Si desea registrarse como votante militar en la Junta Electoral de su estado o condado, comuníquese con esta directamente.La oficina de la secretaría del distrito escolar debe recibir esta solicitud antes de las 5:00 p. m. del día previo a la reunión de la Junta de Registro del distrito escolar para preparar el registro del distrito escolar, o el día veintiséis (26) antes de la elección (22 de abril de 2021) en el caso de aquellos distritos escolares y aquellas bibliotecas públicas de distritos escolares que ofrezcan el registro de votantes durante ciertos horarios específicos del día escolar de conformidad con la sección 2014(2) y (6) de la Ley de Educación, excepto aquellos distritos escolares de ciudades con menos de 125,000 habitantes, en cuyo caso la solicitud se debe recibir antes de las 5:00 p. m. del día quince (15) previo a la elección. |
|  |  |  |
| **1.** | Yo (marque una opción):□ Estoy en el servicio militar\* y, en virtud de este servicio, estaré ausente el día del registro o la elección. □ Estoy en el servicio militar y seré dado de baja de dicho servicio dentro de los 30 días de la elección.□ Soy (marque una opción) \_\_\_ cónyuge, \_\_\_ padre/madre, \_\_\_ hijo(a) o\_\_\_ dependiente de este votante militar calificado que acompaña o se encuentra con el votante militar calificado, y también soy un(a) votante calificado(a) y residente del mismo distrito escolar. |
|  |
|  |  |  |
| **2.** | Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_Apellido Nombre Inicial del segundo Sufijo nombre |
|  |
|  |  |
| **3.** | Dirección residencial en el distrito escolar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Domicilio Ciudad, pueblo o localidad Estado Código postal |
|  |
|  |  |  |
| **4.** | Dirección militar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Domicilio Ciudad Estado Código postal |
|  |
|  |  |
| **5.** | Preferencia para recibir los materiales relacionados con las boletas electorales militares (marque una opción):□ Correo postal (especifique el domicilio residencial o militar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ Correo electrónico (proporcione dirección de correo electrónico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ Fax (proporcione número de fax) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |  |
|  |  |