

Instrucciones Para Registro de Votante

Para mayor información contacte la Oficina del Secretario de Estado.
1-800-262-VOTE (8683) VTTY o en la internet en www.sos.ks.gov.

Usted puede usar esta solicitud para:

registrarse para votar en el estado de Kansas, para cambiar ya sea su nombre o su dirección en el registro de votantes, para afiliarse a un partido político o para cambiar su afiliación de partido.

Para registrarse como votante es necesario:

- ser ciudadano de Estados Unidos de Norteamérica y residir en el estado de Kansas.
- tener 18 años o más antes de la próxima elección estatal general.
- haber sido egresado de modo definitivo de prisión, de libertad bajo palabra o de libertad condicional si hubiere sido convicto por un crimen.
- Haber dejado su anterior lugar de residencia o haber cambiado de nombre.

Cómo registrarse para votar

- Envíe su solicitud ya llena al condado que le corresponda. Las direcciones de los diversos condados están al reverso de esta solicitud. El oficial electoral de su condado le enviará un aviso cuando se haya procesado su solicitud.
- El registro de votantes cierran 21 días antes de una elección. Para ser elige para votar en una elección, su solicitud tiene que ser matasellado en o antes de esa fecha.
- Si usted decide no registrarse para votar, esta decisión siempre será confidencial y sólo se utilizará la información para estadísticas de registro de votantes. Si usted decide sí registrarse, la información respecto a la oficina en que haga su solicitud también será confidencial y sólo se usará para el registro de votantes.
- Si esta forma no está completa podrá ser rechazada.

Números de indentificación necesarios para registrarse

Ingrese su número actual de licencia de manejar de Kansas o su número de tarjeta de identificación. Si no tiene ninguno de los dos, ingrese los últimos cuatro números de su seguro social. Si usted no tiene ninguno de estos números, escriba "ninguno" en la caja. El número será usado para cuestiones administrativas solamente y no será divulgado al público. *KSA 25-2309*

Rev. 12/13/12 tc

Escriba con letra de molde en tinta negra, doble la forma por la mitad, ponga estampilla de correos y envíela.

Solicitud de Registro Votante

Si usted presenta una solicitud de registro votante falsa, puede ser delcarado culpable y condenado a un máximo de 17 meses en prisión.

	Requisitos: Si usted marco "NO" en su respuesta a la pregunta 1 o 2, no llene este formulario.			
	1. ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos de Norteamérica?		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
2. ¿Tendrá usted 18 años el día de la elección?		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	
Apellido (Por favor escriba con letra de molde)	Nombre	Segundo nombre	Jr. Sr. II III	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Dirección (Incluya número de apartamento)	Ciudad	Condado	Código Postal	
Dirección postal (sólo si es distinta a su domicilio)	Ciudad	Código Postal	Fecha en que se estableció en su lugar de residencia (MM/DD/YY)	
Fecha de nacimiento (MM/DD/YY)	Número telefónico diurno	Número de adquisición de ciudadanía o naturalización (sólo si le corresponde)	Número de licencia de manejar (vea las instrucciones)	
Afiliación a un partido político: Escoja una: <input type="checkbox"/> Demócrata <input type="checkbox"/> Republicano <input type="checkbox"/> Libertario <input type="checkbox"/> Ninguna afiliación de partido				
Llene esta parte sólo si usted ya se ha registrado anteriormente		Datos anteriores: Nombre de registro	Dirección de residencia (Ciudad, estado, código postal, condado)	
Firma: Juro o afirmo que soy ciudadano de los Estados Unidos de Norteamérica y que resido en el Estado de Kansas, que tendré por lo menos 18 años antes de la elección estatal general, y que si fui convicto de un crimen, se me han restaurado mis derechos civiles. Que he dejado mi lugar de residencia anterior o cambiado de nombre, y que lo que he escrito al llenar esta forma es verdadero.				
Firma		Fecha de hoy (MM/DD/YY)		

Para uso administrativo: Ward _____ Pct. _____ School Dist. _____ Member Dist. _____
Sen. _____ Rep. _____ CoComm. _____ Section _____ Township _____ Range _____