

SOLICITUD DE BOLETA EN AUSENCIA

NOTA: Se debe presentar una solicitud para recibir una boleta en ausencia por separado, para la junta electoral del condado, por cada primaria o elección.

TODOS LOS VOTANTES LLENEN ESTA SECCIÓN		
	(ESCRIBA SU NOMBRE COMPLETO)	
	(DIRECCIÓN - incluya ciudad, pueblo o distrito)	
	(CÓDIGO POSTAL)	(CONDADO)
	(DISTRITO ELECTORAL – si lo conoce)	
	(OCUPACIÓN)	(FECHA DE NACIMIENTO)
	He vivido en esta dirección desde _____ En _____	
	CORREO ELECTRONICO (Opcional) _____	
Indique su # de Licencia de Manejo (DL) o ID PennDOT Aquí, si tiene uno:	Si no tiene un # PA DL o ID PennDOT Indique su # de SS (últimos 4 dígitos) aquí:	
<input type="checkbox"/> NO tengo un # PA DL, # de ID PennDOT o # de SS. (Se deberá proporcionar una copia aceptable de ID junto con esta solicitud. Por favor visite www.VotesPA.com o llame a la junta electoral del condado con relación a las IDs aceptadas).		
ENVIEME LA BOLETA A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:		
(DIRECCIÓN)		
(CIUDAD, PUEBLO, o DISTRITO)	(ESTADO)	(CÓDIGO POSTAL)
DEBERES, OCUPACIONES, NEGOCIOS; LLENE AQUÍ	SOLICITO UNA BOLETA EN AUSENCIA, POR LA SIGUIENTE RAZON: <input type="checkbox"/> AUSENCIA EN EL MUNICIPIO LLENE LA SECCIÓN A <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD FISICA LLENE LA SECCIÓN B	
	SECCIÓN A – AUSENCIA EN EL MUNICIPIO Declaro que soy elegible para votar en la próxima primaria o elección; ya que espero que mis obligaciones, ocupación o negocio, requerirán que me ausente del municipio en donde resido, en el día de la elección primaria o elección; por la razón antes mencionada, y porque toda la información que he enumerado en esta solicitud de boleta en ausencia es verdadera y correcta.	
	(ESCRIBA LA RAZON DE SU AUSENCIA)	
	(FIRMA DEL VOTANTE)	(FECHA)
	SECCIÓN B – ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD FISICA Declaro que soy elegible para votar ausente en la próxima elección primaria o elección, debido a enfermedad o discapacidad física indicada abajo; que la información requerida en lo que concierne a mi medico tratante a sido proporcionada apropiadamente y que la demás información que he presentado en esta solicitud de boleta en ausencia es verdadera y correcta.	
(ESCRIBA SU ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD FISICA AQUÍ)		
(NOMBRE DEL MEDICO)	(NO. DE TELEFONO)	
(DIRECCIÓN DE LA OFICINA)		
(FIRMA DEL VOTANTE)	(FECHA)	
SI NO PUEDE FIRMAR, LLENE LA SECCIÓN C		
SECCIÓN C La siguiente sección sera llenada si el solicitante no puede firmar debido a una enfermedad o discapacidad física. Declaro que no puedo firmar mi solicitud de boleta en ausencia sin asistencia, porque no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física. He hecho, o he recibido ayuda, al hacer mi marca en lugar de una firma.		
(FECHA)	(MARCA)	
(DIRECCIÓN COMPLETA DEL TESTIGO)		
(FIRMA DEL TESTIGO)		
NOTA: Los votantes que requieran de asistencia al votar, deben obtener un Formato Especial en la Junta Electoral del condado, para ser anexada a esta solicitud.		
ADVERTENCIA – SI USTED NO PUEDE VOTAR EN PERSONA EL DIA DE LA ELECCIÓN, USTED DEBERÁ IR A SU CENTRO DE VOTO, ANULAR SU BOLETA EN AUSENCIA Y VOTAR ALLÍ MISMO.		

Instrucciones para la Solicitud de Boleta en Ausencia

Proporcione toda la información requerida en la Solicitud.

Usted debe proporcionar su numero de Licencia de Manejo de PA; o su numero de credencial con fotografía PennDOT emitida por Pennsylvania (PennDOT photo ID), en las casillas numéricas proporcionadas. Si usted no cuenta con su numero de licencia de manejo o su numero de credencial con fotografía PennDOT, usted deberá proporcionar los últimos 4 dígitos de su Numero de Seguridad Social.

Si usted no cuenta con ninguno de esos tipos de identificación, por favor marque la casilla titulada, NO tengo Licencia de Manejo de PA, # ID PennDOT o # de SS. Usted deberá adjuntar una fotocopia de una ID vigente. Por favor, visite www.VotesPA.com, llame al 1-877-VotesPA (1-877-868-3772) o contacte a la junta electoral de su condado para solicitar más información sobre la IDs que se pueden utilizar.

Envíe la Solicitud a su Junta Electoral del Condado. (La dirección y el numero telefónico de su Junta Electoral del Condado esta disponible en *County Information Link* en la pagina www.VotesPA.com.)

Las fechas limite para Voto Ausente, son de la siguiente manera:

Solicitudes: El ultimo día para solicitar una boleta de ausente para civiles es el Martes antes de la elección a las 5:00PM – por favor, tenga en mente que los MATASELLOS (POSTMARKS) NO APLICAN y que solo se recibirán solicitudes originales (no se aceptan copias o correos electrónicos).

Boletas Votadas: Todas las boletas votadas por civiles deben ser regresadas a la Oficina de la Junta Electoral del Condado el Viernes antes de la eleccion a las 5:00PM – por favor, tenga en mente que los MATASELLOS (POSTMARKS) NO APLICAN. Si se entrega personalmente, solo el votante podra regresar la boleta.