INDIQUE SU CONDADO DE RESIDENCIA DE TEXAS EN EL RECUADRO EN EL REVERSO. LUEGO, DOBLE Y HUMEDEZCA PARA PEGAR.

SOLICITUD DE REGISTRO DE VOTANTES DE TEXAS

Prescribed by the Office of the Secretary of State VR18.2025S.I3

Solo para uso oficial

Regístrese para votar

Con esta solicitud, puede registrarse para votar en Texas; cambiar su dirección, nombre u otra información; o solicitar un certificado de reemplazo.

¿Preguntas?

Llame a su registrador de votantes local

Visite sos.texas.gov **o** votetexas.gov

This application is available in English. Please contact your local voter registrar to receive a copy in English.

Instrucciones

1. **Complete las secciones 1-8. Escriba claramente con tinta en letra de imprenta.**
2. **Lea y luego firme y feche en la Sección 9.**
3. **Indique su condado de residencia en Texas en el recuadro en el reverso.**
4. **Doble y humedezca para pegar.**
5. **Envíe por correo a través del Servicio Postal de los EE.UU. o entregue esta solicitud en persona a su registrador de votantes local.**

Elegibilidad — **1**

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos de América?... ☐ Sí ☐ No

¿Tendrá 18 años el Día de las Elecciones o antes?..... ☐ Sí ☐ No

Si marcó "No" en respuesta a cualquiera de estas preguntas, no complete este formulario.

Marque la casilla que corresponda — **2**

☐ Nueva solicitud ☐ Cambio de dirección, nombre u otra información

☐ Solicitar un certificado de reemplazo

Información del votante — **3**

Primer nombre | Segundo nombre (si corresponde)

Apellido (incluya el sufijo: Jr., Sr., III)

Nombre anterior (si corresponde)

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

Dirección de residencia *No use P.O. Box, ruta rural o dirección de negocios* — **4**

Número y calle (si no existen, describa dónde vive) | Apt./Unidad

Ciudad | **TEXAS** | Código postal | Condado

Dirección postal *Omita si es igual a la residencia* — **5**

Número y calle | Apt./Unidad

Ciudad | Estado | Código postal

Dirección de residencia anterior *Omita si es igual a la residencia* — **6**

Número y calle (si no existen, describa dónde vivía) | Apt./Unidad

Ciudad | Estado | Código postal | Condado

Identificación *Proporcione uno de estos números* — **7**

Número de licencia de conducir de Texas (TX DL) o tarjeta de identificación de Texas (TX ID) (expedida por el Departamento de Seguridad Pública de Texas): ☐☐☐☐☐☐☐☐

o

No se me ha expedido un número de licencia de conducir de Texas (TX DL) ni un número de identificación de Texas (TX ID), y los últimos cuatro dígitos de mi número de Seguridad Social son: **XXX - XX -** ☐☐☐☐

o

☐ No tengo TX DL, TX ID o número de seguro social

Información opcional — **8**

Número de teléfono | Estoy interesado en prestar servicio como trabajador electoral ☐ Sí ☐ No | Género ☐ Masculino ☐ Femenino

Solicitante, firme aquí — **9**

- **Entiendo que el dar información falsa para obtener una tarjeta de registro electoral constituye un delito de perjurio bajo las leyes estatales y federales. La condena por este delito puede resultar en encarcelamiento de hasta un año de cárcel, una multa de hasta $4,000, o ambas cosas.**
- **Soy residente de este condado y ciudadano de los Estados Unidos.**
- **No he sido finalmente condenado por un delito grave, o si soy un delincuente, he purgado mi pena por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, período de libertad condicional, o he sido indultado.**
- **No he sido determinado por un fallo final de un tribunal que ejerce la jurisdicción testamentaria que estoy totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado mentalmente sin derecho a voto.**

Firma del solicitante **o** firma del agente y relación con el solicitante **o** nombre impreso del solicitante (si está firmado por un testigo)

X

Fecha (dd/mm/aaaa) ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

TEXAS

SOLICITUD DE REGISTRO DE VOTANTE

Texas Secretary *of* State
Elections Division

sos.texas.gov • votetexas.gov

1 **Condado de residencia en Texas:**

2 **Doble y humedezca para pegar.**
No use grapas.

LUEGO DOBLE POR AQUÍ Y HUMEDEZCA PARA PEGAR.

BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 4511 AUSTIN, TX

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

SECRETARY OF STATE
ELECTION DIVISON
PO BOX 12887
AUSTIN TX 78711-9972

NO POSTAGE NECESSARY IF MAILED IN THE UNITED STATES

DOBLE AQUÍ PRIMERO.

Envío de su solicitud

- Envíela por correo postal de los EE.UU. **o** entréguelo en persona a su registrador de votantes local.

Fecha límite para inscribirse

- Esta solicitud debe ser recibida o enviada por correo a su registrador de votantes local a más tardar el *día 30 antes del Día de las Elecciones.*
- Su registro de votante entra en vigencia *30 días* después de que se envía su solicitud o cuando cumple 18 años, lo que ocurra más tarde.
- Si se muda a otro condado, debe volver a registrarse en su nuevo condado de residencia.

Requisitos para votar

- Complete esta solicitud para el condado en el que reside.
- Ser ciudadano de los Estados Unidos.
- Tener al menos 17 años y 10 meses para registrarse, y 18 años de edad para el Día de las Elecciones.
- No debe haber sido finalmente condenado por un delito grave, o si es un delincuente, debe haber purgado la pena por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión, período de libertad condicional, o debe haber recibido un indulto.
- No debe haber sido determinado por un fallo final de un tribunal que ejerce la jurisdicción testamentaria de estar totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado mentalmente sin derecho a voto.

¿Preguntas?

Llame a su registrador de votantes local

Visite sos.texas.gov **o** votetexas.gov

Escanee el código QR para encontrar el teléfono y la dirección de su registrador de votantes local.

This application is available in English. Please contact your local voter registrar to receive a copy in English.