

Solicitud de registro de votantes militares

Por favor, imprima claramente.

TENGA EN CUENTA: Los votantes militares deben presentar una solicitud de boleta militar por separado para cada elección en la que deseen emitir un voto, excepto cualquier revotación presupuestaria necesaria.

Esta solicitud debe devolverse por correo o en persona a la Oficina del Secretario del Distrito Escolar, o al funcionario apropiado designado por la biblioteca pública del distrito escolar, según corresponda., a más tardar a las 5:00 PM del vigésimo sexto (26) día antes de la elección para aquellos distritos escolares y bibliotecas públicas del distrito escolar, excepto los distritos escolares de la ciudad con menos de 125,000 habitantes, en cuyo caso la solicitud debe recibirse a más tardar a las 5:00 PM del decimoquinto (15) día antes de la elección.

1.	<p>Estoy solicitando, de buena fe, una votación militar porque (Compruebe una razón):</p> <p><input type="checkbox"/> Estoy en el servicio militar* y por razón de dicho servicio militar estará ausente el día de la elección</p> <p><input type="checkbox"/> Estoy en servicio militar y seré dado de baja de dicho servicio militar dentro de los 30 días posteriores a la elección.</p> <p><input type="checkbox"/> Yo soy el (comprobar uno) ___ esposo, ___ padre, ___ niño, o ___ dependiente de dicho votante militar calificado Acompañar o estar con el votante militar calificado y también soy un votante calificado y residente del mismo distrito escolar</p>
2.	<p>Nombre:</p> <p>_____</p> <p>Apellido o apellidos Primero nombre medio inicial sufijo</p>
3.	<p>Dirección residencial en el distrito escolar:</p> <p>_____</p> <p>Dirección de la calle ciudad, pueblo, pueblo estado código postal</p>
4.	<p>Dirección militar:</p> <p>_____</p> <p>Dirección de la calle ciudad estado código postal</p>
5.	<p>Preferencia para recibir boleta militar (Marca uno):</p> <p><input type="checkbox"/> Correo (especificar Dirección residencial o militar) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Correo electrónico (Proporcionar dirección de correo electrónico) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Fax (Proporcionar número de fax) _____</p>
6.	<p>Afirmación del votante militar:</p> <p>Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verdadera a mi leal saber y entender, y entiendo que si hago cualquier declaración falsa material en la declaración anterior de solicitud de boletas, seré culpable de un delito menor.</p> <p>Firma del votante _____ Fecha _____</p>

* Definido como "el servicio militar del estado, o de los Estados Unidos, incluido el ejército, la marina, el cuerpo de marines, la fuerza aérea, la guardia costera, la marina mercante y todos sus componentes, y el estudio costero y geodésico, el servicio de salud pública, la guardia nacional cuando esté al servicio de los Estados Unidos de conformidad con la llamada según lo dispuesto por la ley, y los cadetes o guardiamarinas de la Academia Militar de los Estados Unidos, la Academia Naval de los Estados Unidos, la Academia de la Fuerza Aérea de los Estados Unidos y la Academia de la Fuerza Aérea de los Estados Unidos y Academia de la Guardia Costera de los Estados Unidos".