



Solicitud de Boleta de Voto Ausente Oficial en Georgia

La información de este documento se brinda bajo juramento y pena de ley y se utilizará con objetivos gubernamentales oficiales. **Al firmar esta solicitud, confirma que es ciudadano/a de los EE. UU., que actualmente vive en Georgia y que tiene derecho a votar en Georgia.** En caso de brindar información falsa en esta solicitud, infringirá las leyes de Georgia y será sancionado/a con una multa de hasta \$100.000, con prisión de hasta 10 años, o ambas.

Escriba de manera entendible. Asegúrese de completar todas las secciones **obligatorias**.

Fecha de la Elección

Obligatorio

1 Fecha de las Primarias, Elecciones, o Desempate (mm/dd/aaaa) _____
La oficina electoral* correspondiente deberá **recibir** su solicitud 11 días antes de la elección.

Escriba su nombre

Obligatorio

2 Indique su nombre tal como figura en su inscripción de votante.
Primero _____ Segundo _____ Apellido _____ Abreviatura _____

Tipo de boleta

Obligatorio en primarias

3 Demócrata Republicana No partidista (no figurará NINGÚN candidato de los partidos mencionados)

Dirección residencial

Obligatorio Su boleta se enviará a esta dirección excepto que indique una dirección postal temporal.

4 Indique la dirección residencial o postal que figura en su inscripción de votante. Si ya no reside en la dirección con la que está inscrito/a para votar, contáctese con la oficina electoral del condado antes de entregar esta solicitud.
Dirección _____
Ciudad _____ Condado _____ Código postal de GA _____

Dirección postal temporal para recibir su boleta

Solo si vive temporalmente fuera del condado *** y quiere que su boleta se envíe a esta dirección

5 Esta dirección debe ser en un condado diferente** al que figura en su inscripción, salvo que presente una discapacidad física o esté detenido/a en la cárcel o en otro centro de detención.
Dirección _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Información de contacto

Sugerencia

6 Número de teléfono _____ Correo electrónico _____

Identificación del Votante

Obligatorio

Escriba con atención. Esta información se utilizará para verificar su identidad. En caso de no brindar información precisa, se podrá demorar el procesamiento de su solicitud.

Debe indicar su fecha de nacimiento Y

• El número de su licencia de Conducir o de su Tarjeta de Identificación de Georgia

O La copia de una identificación admisible que figure en la lista de indicaciones.

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) _____ Y _____
Número de Licencia de Conducir o Número de Tarjeta de Identificación Estatal

O _____
 No poseo una Licencia de Conducir o Tarjeta de Identificación y, a continuación, presento una copia de una identificación admisible.

Indicaciones:

- Asegúrese de que la identificación en su documento de identidad u otro documento sea visible.
- Tome una fotografía de la solicitud completa y entréguela por medio electrónico a su oficina electoral* (las direcciones son en línea: elections.sos.ga.gov/Elections/countyregistrars.do). También podrá entregar una copia de su solicitud en papel a través del correo de EE. UU. o en persona en su oficina electoral*.
- Si su documento de identificación admisible no entra en este recuadro, adjunte una copia y entréguela con su solicitud.

Coloque su identificación aquí si no ha presentado el número de licencia de conducir o de identificación de Georgia

Juramento y Firma del Votante

Obligatorio

Utilice un bolígrafo. No se permiten firmas electrónicas.

8 Yo, el abajo firmante, juro y confirmo que tengo derecho a votar en Georgia, que soy ciudadano/a de los Estados Unidos, y que la información de esta solicitud es verdadera. Al firmar este juramento, jura que es usted el/la votante que solicita una boleta de voto ausente.
Si firma este juramento en representación de otro/a votante, infringirá las leyes de Georgia y podrá ser sancionado/a con una multa de hasta \$100.000, con prisión de hasta 10 años, o ambas.
Votante, firma y fecha aquí (Obligatorio)

X		Fecha (mm/dd/aaaa)
----------	--	--------------------



Solicitud de boleta de Voto Ausente Oficial en Georgia

Escriba su nombre

Obligatorio

9

Indique su nombre tal como figura en su inscripción de votante.

Primero _____ Segundo _____ Apellido _____ Abreviatura _____

¿Ayuda a un/a votante?

Si responde sí, el/la ayudante deberá completar esta sección.

La asistencia a un/a votante solo se permite si el/la votante es analfabeto/a o si presenta una discapacidad física.

10

Al firmar como ayudante del/la votante, indica bajo juramento que el/la votante tiene derecho a recibir asistencia. Si ayuda a un/a votante que no tiene derecho a recibir asistencia a completar esta solicitud, infringirá las leyes de Georgia y podrá ser sancionado/a con una multa de hasta \$100.000, con prisión de hasta 10 años, o ambas.

Nombre del/la ayudante _____

Firma del/la ayudante

X		Fecha (mm/dd/aaaa)
----------	--	--------------------

¿Solicita una boleta en representación de otro/a votante?

Si responde sí, complete esta sección. El/la votante debe presentar una discapacidad física o debe residir temporalmente fuera del condado** y debe tener derecho a votar en este condado**, en donde él o ella está inscrito/a.

11

Juro que la información de esta solicitud es verdadera, y que soy la madre, el padre, abuelo, abuela, hermano, hermana, tía, tío, cónyuge, hijo, hija, sobrina, sobrino, nieto, nieta, yerno, yerna, suegra, suegro, cuñado, o cuñada de 18 años y **reconozco que, si mi declaración en esta solicitud es falsa con respecto a mi relación con el/la votante, infringiré las leyes de Georgia y podré ser sancionado/a con una multa de hasta \$1,000, con prisión de hasta 12 meses, o ambas.**

Juro (o confirmo) que el/la votante previamente mencionado/a: (marque una opción):

- presenta una discapacidad física
 reside temporalmente fuera del condado**

Firma del/la solicitante autorizado/a y apto/a:

X	
----------	--

Relación con el/la votante _____

Solicitud voluntaria de boleta

Opcional

Si cumple con los criterios de elegibilidad, podrá inscribirse voluntariamente para recibir una boleta de voto ausente en lo que resta del ciclo de elecciones sin presentar otra solicitud.

12

Me inscribo voluntariamente para recibir una boleta de voto ausente en lo que resta del ciclo de elecciones.

Soy elegible por la razón que selecciono a continuación:

- D- Discapacitado(a). Presento una discapacidad física.
 A- Anciano(a). Tengo 65 años o más.
 U- UOCAVA. Soy miembro de los Servicios Uniformados, cónyuge o dependiente de un miembro de los Servicios Uniformados, o ciudadano/a estadounidense que vive en el extranjero. (Complete la información a la derecha)

Solo votantes UOCAVA

Mi estado actual es (marque una opción)

- MOS - Militar en el Extranjero
 MST - Militar en los Estados Unidos
 OST - Residente Temporal en el Extranjero
 OSP - Residente Permanente en el Extranjero (solo podrá votar por cargos federales)

(Opcional) Al ingresar mi correo electrónico, solicito que me envíen mi boleta de voto ausente por medio electrónico.

Correo electrónico _____

Documentos de identificación admisibles si no posee una Licencia de Conducir de Georgia o el Número de Tarjeta de Identificación Estatal

Identificación con su fotografía:

- Tarjeta de identificación militar de los Estados Unidos
- Tarjeta de identificación de empleado/a emitida por cualquier oficina, departamento, organismo o entidad del gobierno de Estados Unidos, del gobierno del estado de Georgia, o el condado, municipalidad, junta o autoridad de Georgia, o cualquier otra entidad del estado de Georgia
- Pasaporte de Estados Unidos
- Tarjeta de identificación de votante de Georgia
- Tarjeta de identificación tribal

Documentos que contengan su nombre y domicilio:

- Factura de servicios públicos actual
- Cheque de pago
- Estado de cuenta bancaria
- Cheque del gobierno
- Otro documento gubernamental

Cómo devolver su solicitud de boleta de voto ausente

Las solicitudes de boleta de voto ausente deben recibirse 11 días antes de la elección. Puede devolver el formulario por:

- Correo
- Correo electrónico (como un archivo adjunto)
- Fax
- En persona en la oficina electoral o secretaría

Puede encontrar información de la Junta de Funcionarios del Condado en Internet: <https://elections.sos.ga.gov/Elections/countyregistrars.do>

*En elecciones estatales, del condado o federales, la oficina electoral será la oficina electoral del condado. En elecciones municipales, la oficina electoral será la oficina electoral municipal.

**O, en elecciones municipales, será la municipalidad.

Ninguna otra persona o entidad que no sea el/la votante, un pariente autorizado para solicitar una boleta de voto ausente para el/la votante, una persona que firme como ayudante en la solicitud de un/a votante analfabeto/a o con una discapacidad física, una persona transportista encargada de devolver la solicitud de boleta de votación, un secretario de la voto ausente, un funcionario, o un agente de las fuerzas de seguridad durante una investigación podrá manipular o devolver la solicitud de la boleta de voto ausente de un(a) votante completada. **Si una persona o entidad que no esté habilitada en este párrafo manipula una solicitud de boleta de voto ausente completada, incurrirá en un delito.**

Boleta	Fechas	Documento presentado	Solo para uso de la oficina
Combo de Distrito _____	Recibido _____	LC GA _____	Certifico que el/la votante previamente nombrado(a) <input type="checkbox"/> es elegible <input type="checkbox"/> no es elegible _____
Distrito electoral _____	ISS _____	Otro _____	
Boleta de votación # _____	Certificada _____	Reg Votante # _____	
	Rechazada _____		Firma del (la) Funcionario(a)
La boleta será:	<input type="checkbox"/> Enviada por un medio electrónico <input type="checkbox"/> Enviada a un/a votante internado/a mediante Funcionario/a u Oficial <input type="checkbox"/> Presentada en una oficina (únicamente municipal)		