



**JUNTA ADMINISTRATIVA DE VOTO AUSENTE  
Y VOTO ADELANTADO**

PO BOX 192359

San Juan, Puerto Rico 00919

www.ceepur.org – java@cee.gobierno.pr

**SOLICITUD DE VOTO ADELANTADO  
SENADOR POR ACUMULACIÓN  
PARTIDO NUEVO PROGRESISTA**

## PARA USO DE LA JAVA

Número de Control:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estatus:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Precinto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Unidad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Número Electoral

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Inicial

Fecha de Nacimiento

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Género

 F  M

Lugar de Nacimiento

Persona con Impedimento

 Ciego  
 Otro: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre / Madre

Nombre de la Madre / Padre

Dirección Residencial

Nombre del sector, barrio, urbanización, condominio o comunidad

Municipio

Dirección Postal

Nombre del sector, barrio, urbanización, condominio o comunidad

Municipio

Código de Zona Postal + 4

Teléfono Celular

Teléfono Residencial

Dirección de Correo Electrónico

Afirmo que no puedo votar en el colegio de votación en el que aparezco inscrito por estar asignado a funciones indispensables el domingo, 29 de marzo 2020 en calidad de:

- |  |  |
|--|--|
| <p><input type="checkbox"/> A Miembro de la Comisión, empleado de la CEE o asesor legal del Comisionado(a) Electoral Partido Nuevo Progresista<br/>Oficina: _____<br/>Centro de votación: <input type="checkbox"/> CEE</p> <p><input type="checkbox"/> B Persona realizando gestiones durante Elección Especial para uno de los Aspirantes certificados.</p> <p><input type="checkbox"/> C Oficial de Inscripción del precinto: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> D Presidente de Comisión Local: <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Alterno<br/><input type="checkbox"/> votaré en el precinto</p> <p><input type="checkbox"/> E Comisionado Local del precinto: <input type="text"/><br/><input type="checkbox"/> en Propiedad <input type="checkbox"/> Alterno</p> <p><input type="checkbox"/> F Empleado del Gobierno requerido para proveer servicios técnicos y de apoyo a la CEE</p> <p><input type="checkbox"/> G Empleado de una empresa privada contratada por la CEE</p> <p><input type="checkbox"/> H Juez de Primera Instancia o del Tribunal de Apelaciones designado a atender casos electorales</p> <p><input type="checkbox"/> I Policía de Puerto Rico</p> <p><input type="checkbox"/> J Policía o Guardia Municipal</p> <p><input type="checkbox"/> K Bombero</p> | <p><input type="checkbox"/> L Oficial de Custodia de la Administración de Corrección<br/>Institución: _____</p> <p><input type="checkbox"/> M Oficial de Servicios Juveniles de la Administración de Instituciones Juveniles<br/>Institución: _____</p> <p><input type="checkbox"/> P Periodista o fotoperiodista acreditado por el Departamento de Estado</p> <p><input type="checkbox"/> Q Atleta o miembro de equipo deportivo afiliado a una federación deportiva reconocida por el Departamento de Recreación y Deportes</p> <p><input type="checkbox"/> R Profesional que dentro de un término no mayor de quince (15) días previo a la elección estará de viaje por razón de empleo</p> <p><input type="checkbox"/> S Profesional o empleado de la salud</p> <p><input type="checkbox"/> T Recluido en una institución hospitalaria o de tratamiento o cuidado de salud</p> |
|--|--|

Fecha

Firma del Solicitante

**ESTA SOLICITUD TIENE QUE SER ENTREGADA A LA CEE EN O ANTES DEL JUEVES, 12 DE MARZO DE 2020**