



JUNTA ADMINISTRATIVA DE VOTO AUSENTE Y VOTO ADELANTADO

PARA USO DE LA JIP
Estatus:
Precinto:
Unidad:
No es elector
PARA USO DE LA JAVA
Número de Control:

USE LETRA DE MOLDE

SOLICITUD PARA VOTAR EN EL COLEGIO DE FÁCIL ACCESO EN EL DOMICILIO

Número Electoral
Primer Apellido
Segundo Apellido
Nombre
Inicial
Fecha de Nacimiento
Género
Lugar de Nacimiento
Nombre del Padre / Madre
Dirección Residencial
Municipio
Dirección Postal
Teléfono Celular
Teléfono Residencial
Dirección de Correo Electrónico

DATE: / / 2020

FIRMA O MARCA DEL SOLICITANTE
FIRMA DEL TESTIGO (si el solicitante no puede firmar)
DECLARO QUE FIRMO COMO TESTIGO ESTA SOLICITUD DEBIDO A QUE EL SOLICITANTE NO PUEDE FIRMAR.

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Yo, Dr(a). , número de licencia
certifico que el Sr(a). , presenta un problema de movilidad o encamado con algún tipo de condición médica que le impide asistir a su colegio de votación.

DATE: / / 2020

FIRMA DEL MÉDICO
FECHA

ESTA SOLICITUD TIENE QUE SER ENTREGADA A LA CEE EN O ANTES DEL

VERIFICACIÓN DE LA COMISIÓN LOCAL

- Se autoriza a grabar la transacción de solicitud de fácil acceso en el domicilio.
Se autoriza a grabar la transacción de solicitud de fácil acceso en el domicilio, luego de:
inscribir al solicitante.
reactivar, transferir o reubicar en la unidad electoral.
subsanan deficiencias en la solicitud.

Nota: La solicitud será enviada a la JAVA mediante fax al (787) 777-8358 o (787) 294-3120 una vez grabada.

CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN LOCAL

FIRMA DEL PRESIDENTE(A) DE LA COMISIÓN LOCAL
FIRMA DEL COMISIONADO LOCAL PRIMER PARTIDO
FIRMA DEL COMISIONADO LOCAL SEGUNDO PARTIDO
FIRMA DEL COMISIONADO LOCAL TERCER PARTIDO