

**SOLICITUD PARA VOTAR EN EL COLEGIO DE FÁCIL ACCESO VOTO POR TELÉFONO**

**ELECCIONES GENERALES 2020**  
**(ESCRIBA LOS DATOS SEGÚN APARECEN EN EL REGISTRO)**

FAVOR DE MARCAR: \_\_\_\_\_ SOLICITUD DE VOTO POR TELÉFONO EN LA UNIDAD (NO NECESITA CERTIFICACIÓN MÉDICA)  
 \_\_\_\_\_ SOLICITUD VOTO POR TELÉFONO EN EL DOMICILIO (Sólo para personas ciegas)

Núm. Electoral: \_\_\_\_\_ Precinto: \_\_\_\_\_ Unidad: \_\_\_\_\_

Primer Apellido  Segundo Apellido

Nombre  Inicial  Código Área / Núm. Teléfono

Nací en el Municipio de:  Día  Mes  Año  Género

Nombre del Padre / Madre  Nombre de la Madre / Padre

Dirección Residencial, Nombre o Número de la Calle, Bloque y Número de la Casa  Dirección Postal, Calle y Número, Apartamento o Apartado Postal

Sector, Barrio o Urbanización  Sector, Barrio o Urbanización

ZONA POSTAL: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma Testigo**
\_\_\_\_\_  
**Firma Solicitante**

**CERTIFICACIÓN MÉDICA**

Yo, doctor(a) \_\_\_\_\_, con número de licencia \_\_\_\_\_  
 Certifico que el Sr. (a) \_\_\_\_\_, presenta un problema de movilidad de tal  
 Naturaleza que le impide acudir a su centro de votación.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL MÉDICO**
\_\_\_\_\_  
**FECHA**

**(PARA USO DE LA COMISIÓN LOCAL)**

**Resultado de evaluación realizada por la Comisión Local en los casos de Impedimentos de movilidad o encamado exclusivamente:**

Código Status
  Aprobado por Unanimidad
 Denegada

En ausencia de Unanimidad, decisión del Presidente Comisión Local Aprobada  Denegada

Razón para no aprobar la solicitud: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Representante Primer Partido
 \_\_\_\_\_  
 Representante Segundo Partido
 \_\_\_\_\_  
 Representante Tercer Partido
   
  
 \_\_\_\_\_  
 Representante Cuarto Partido
 \_\_\_\_\_  
 Representante Quinto Partido
   
  
 \_\_\_\_\_  
 Presidente Comisión Local

NOTA: Una vez aprobado el voto a domicilio será grabado por la JIP. En los casos aprobados y grabados por la JIP serán enviados a los fax de JAVA: (787) 777-8358 / (787) 294-3120.