



COMISIÓN ESTATAL DE ELECCIONES DE PUERTO RICO
Junta Administrativa de Voto Ausente y Adelantado

Núm Solicitud: _____
Estatus: _____
Precinto: _____

SOLICITUD DE VOTO AUSENTE/ ABSENTEE VOTING REQUEST
ELECCIONES GENERALES Y PLEBISCITO 2024 / *General Elections and Plebiscite 2024*

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE Y COMPLETAR LA SOLICITUD EN SU TOTALIDAD/
PLEASE PRINT AND COMPLETE THIS APPLICATION IN ITS ENTIRETY

NÚMERO ELECTORAL/ <i>Electoral Number</i>						PRIMER NOMBRE/ <i>First Name</i>						INICIAL/ <i>Initial</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						<input type="text"/>	
PRIMER APELLIDO/ <i>First Last Name</i>						SEGUNDO APELLIDO/ <i>Second Last Name</i>							
<input type="text"/>						<input type="text"/>							
ÚLTIMOS 4 DÍGITOS SEGURO SOCIAL/ <i>Social Security number (last 4 digits)</i>			FECHA DE NACIMIENTO/ <i>Date of Birth</i>			SEXO/ <i>Sex</i>		GÉNERO/ <i>Gender</i>		GEMELO/ <i>Twin</i>			
<input type="text"/>			DÍA/ <i>Day</i> MES/ <i>Month</i> AÑO/ <i>Year</i>			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SÍ / <i>Yes</i> <input type="checkbox"/> NO			
LUGAR DE NACIMIENTO / <i>Place of Birth</i>						PERSONA CON IMPEDIMENTO / <i>Disabilities</i>							
<input type="text"/>						<input type="checkbox"/> CIEGO/ <i>Blind</i> <input type="checkbox"/> OTRO/ <i>other:</i>							
NOMBRE DEL PADRE / <i>Father's First Name</i>						NOMBRE DE LA MADRE / <i>Mother's First Name</i>							
<input type="text"/>						<input type="text"/>							
DIRECCIÓN RESIDENCIAL EN PUERTO RICO/ <i>Home Address in Puerto Rico:</i>													
<input type="text"/>													

TELÉFONO CELULAR/ <i>Cell Phone Number:</i>	TELÉFONO DE LA CASA/ <i>Home Phone Number:</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DESEO QUE ME ENVÍEN LA PAPELETA POR/ <i>Absentee Ballot Should be Sent by:</i>	
<input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO / <i>Email:</i>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DIRECCIÓN POSTAL/ <i>Postal Address:</i>	<input type="text"/>

Afirmo que no puedo votar en el colegio de votación en el que aparezco inscrito el día de las Elecciones Generales y pertenezco a **UNA** de las categorías siguientes:

*I affirm that I am unable to vote at the polling station where I am enrolled on General Elections Day and and I belong to **ONE** of the following categories:*

- Elector que el día del evento electoral se encontrará físicamente fuera de Puerto Rico. / *An elector who will be physically outside of Puerto Rico on the day of the electoral event.*
- Confinado en institución penal en los estados y territorios de Estados Unidos de América sentenciado en los tribunales de Puerto Rico o en el Tribunal de Distrito de Estados Unidos en Puerto Rico y domiciliado en Puerto Rico al momento de ser sentenciado. / *Inmate at a penal institution in states or territories of the United States of America, sentenced by a Puerto Rico court or by the U.S. District Court for the District of Puerto Rico, and domiciled in Puerto Rico at the time of sentencing.*
- Miembro activo de un cuerpo uniformado de los Estados Unidos de América (US Army, Navy, Air Force, Marine Corps, Coast Guard, United States Public Health Service Commissioned Corps, y National Oceanic And Atmospheric Administration (NOAA) / *Active member of a uniformed service of the United States of America (US Army, Navy, Air Force, Marine Corps, Coast Guard, United States Public Health Service Commissioned Corps, and National Oceanic And Atmospheric Administration (NOAA).*
- Marino Mercante activo / *Merchant Marine on active Duty.*
- Cónyuge o dependiente de un miembro activo de un Cuerpo de Servicio Uniformado de Estados Unidos de América o de un Marino Mercante / *Spouse or dependent of a member of the Uniformed Services or Merchant Marine.*
- Ciudadano Americano residiendo fuera de los Estados Unidos de América y sus Territorios, de conformidad con UOCAVA. / *U.S citizen residing outside of the United States of America and Territories, according to UOCAVA.*

"Juro (o Declaro) que presento esta solicitud de Voto Ausente porque soy Elector(a) inscrito(a) y activo(a) en el Registro General de Electores de Puerto Rico; soy domiciliado(a) en Puerto Rico; y que estaré físicamente fuera de Puerto Rico en el día que se realizará el próximo evento electoral. Que afirmo que toda la información que incluyo en mi solicitud de Voto Ausente es cierta y correcta. Que estoy consciente que falsear esa información afirmada por mí de manera voluntaria en esta solicitud, podría representar la pérdida de mi oportunidad para votar, la no adjudicación de mi voto, o la imposición de penalidades bajo el Código Electoral de Puerto Rico de 2020." / *"I swear (or affirm) that I have filed this Absentee Ballot application because I am an active Voter, registered in the Puerto Rico General Voter Registry; that I am domiciled in Puerto Rico; and that I shall be physically absent from Puerto Rico on the day in which the next voting event shall be held. I affirm that the information furnished in my Absentee Ballot application is true and correct. That I am aware that I could forfeit my opportunity to vote, could have my vote not adjudicated, or be subject to the imposition of penalties under the Puerto Rico Election Code of 2020 if I knowingly make a material misstatement in this application."*

FIRMA/SIGNATURE	FECHA/DATE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA LÍMITE PARA SOLICITAR VOTO AUSENTE – SÁBADO, 21 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PARA LAS ELECCIONES GENERALES. <i>The deadline to apply for Absentee Vote is Saturday, September 21, 2024 for the General Elections.</i>	