

Cómo Registrarse Para Votar En NYC

Liga de Mujeres Votantes de la Ciudad de Nueva York

www.lwvnyc.org

- Las instrucciones que a continuación se dan son para rellenar el formulario de registro de votantes para el Estado de Nueva York. Este es un formulario en papel. El registro en línea sólo está disponible si tiene una licencia de conducir, un permiso o una identificación de no conductor, a través del Departamento de Vehículos Motorizados (DMV). Vea la guía de LWVNYC *How to Register to Vote in New York Online through the DMV (inglés)* para obtener instrucciones. La mayor parte del proceso para registrarse para votar a través del DMV está en inglés.
- Para obtener información sobre su inscripción actual, utilice la Búsqueda De Votantes Inscritos, <https://www.nycvotersearch.com/> (sólo en inglés). Vea la guía de la LWVNYC *Cómo Comprobar Su Registro De Votantes En NYC (en español)* para obtener instrucciones. También visita el sitio web de la Junta de Elecciones de la Ciudad de Nueva York [https://vote.nyc/#googtrans\(es\)](https://vote.nyc/#googtrans(es)) para obtener información actualizada sobre las elecciones y los plazos, los números de teléfono y las traducciones.
- El formulario de registro de votantes en español se puede encontrar en <https://www.elections.ny.gov/NYSBOE/download/voting/voteregform-span-fillable.pdf>

Tenga en cuenta que este formulario tiene un tamaño legal, por lo que para imprimirlo tendrá que utilizar papel de tamaño legal o reducirlo a tamaño carta utilizando la configuración de su impresora. También hemos proporcionado una versión comprimida del formulario al final de esta guía.

El formulario de registro de votantes de la Junta de Elecciones de la Ciudad de Nueva York también incluye una dirección de retorno con franqueo pagado en la segunda página. (La Junta Electoral del estado de Nueva York no lo hace.) Se puede encontrar en: https://vote.nyc/sites/default/files/pdf/forms/voterreg/Voter_Registration_2020_English_WEB.pdf y al final de esta guía.

- Una versión accesible en español del Formulario de Registro de Votantes del Estado de Nueva York que puede ser completado en línea también está disponible en <https://www.elections.ny.gov/NYSVoterRegistrationFormSpanish.html>. Una vez que haya completado este formulario, tendrá que imprimirlo (tenga en cuenta que también está en papel de tamaño legal), firmarlo, ponerle fecha y enviarlo por correo.

- Los formularios completados deben ser enviados por correo a:

Board of Elections
32 Broadway, 7 Fl
New York, NY 10004-1609

o a las Oficinas del Municipio que figuran al final de este documento. Su formulario debe ser entregado o enviado por correo al menos 25 días antes de la próxima elección para que sea efectivo para esa elección.

Nota: Los formularios de inscripción también están disponibles en las oficinas del BOE (al final de este documento) y en muchos otros lugares, como bibliotecas, oficinas de correos y la mayoría de las agencias gubernamentales de la ciudad de Nueva York.

Sin embargo, las restricciones de permanencia en el hogar significan actualmente que muchos de estos lugares están cerrados. También puede solicitar un formulario por correo a <https://www.elections.ny.gov/VoterRegSite/VoterRegistration>, pero le advertimos que podrían producirse retrasos. Si necesita ayuda, envíe un correo electrónico a la oficina de LWVNYC office@lwnyc.org o llame al 212-725-3541. La LWVNYC también mantiene un suministro de formularios de registro, y puede enviarle uno por correo.

Instrucciones Para Llenar el Formulario de Registro de Votantes

¡Utiliza un bolígrafo azul o negro!!

Los formularios rellenos con cualquier otro color, o lápiz, no serán procesados

Directrices: Revisa las directrices: "Para registrarse, usted debe" a la izquierda. Tome nota de "Verificación de su identidad" a la derecha.



Formulario de registro de votantes del estado de Nueva York

Regístrese para votar	Envíe o entregue este formulario	Verificación de su identidad
<p>Con este formulario, usted se registra para votar en las elecciones del estado de Nueva York. También puede usar este formulario para:</p> <ul style="list-style-type: none"> cambiar el nombre o el domicilio en su información electoral afiliarse a un partido político cambiar su afiliación a un partido político <p>Para registrarse, usted debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> ser ciudadano de los EE.UU.; haber cumplido 18 años antes del final de este año; no estar en prisión ni en libertad condicional por haber cometido un crimen; no ejercer el derecho a votar en otro lugar. 	<p>Llene el formulario que sigue y envíelo al domicilio que corresponde a su condado que figura al dorso de este formulario, o lleve este formulario a la oficina de la Junta Electoral de su condado.</p> <p>Envíe este formulario por correo o entréguelo como mínimo 25 días antes de la elección en la que quiera votar. Su condado le notificará que está registrado para votar.</p> <p>Si tiene alguna pregunta,</p> <p>llame a la Junta Electoral de su condado que aparece al dorso de este formulario o al 1-800-FOR-VOTE (TDD/TTY Marque 711)</p> <p>Encuentre las respuestas o las herramientas que necesita en nuestro sitio de internet www.elections.ny.gov</p>	<p>Intentaremos verificar su identidad antes del día de las elecciones, mediante el número del DMV (número de la licencia de conducir o número de identificación de no conductor), o mediante los últimos cuatro dígitos del número de su seguro social, que usted escribirá más abajo.</p> <p>Si no tiene número de DMV o de Seguro Social, debe usar una identificación con foto válida, una factura actual de servicios públicos, un estado de cuenta bancario, su cheque de sueldo, un cheque del gobierno o algún otro documento del gobierno que muestre su nombre y domicilio. Puede incluir una copia de estos tipos de identificación con este formulario. Asegúrese de cerrar los lados del formulario con cinta adhesiva.</p> <p>Si no podemos verificar su identidad antes del día de las elecciones, se le pedirá una identificación cuando vote por primera vez.</p>
<p>If you are interested in obtaining this form in English, call 1-800-367-8683</p>	<p>中文資料: 若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683</p>	<p>한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오</p>
<p>যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তবে 1-800-367-8683 নম্বর থেকে কল করুন</p>		

Su nombre e información

P3. Debe escribir su nombre tal como aparece en el formulario de identificación que proporciona para la pregunta 13.

P4. La fecha de nacimiento **NO** es opcional.

P5. El género **ES** opcional.

P6 y P7. Aunque el teléfono y el correo electrónico son opcionales, nosotros en la LWVNYC ACONSEJAMOS FIRMEMENTE a la gente que llene esta información en caso de que la Junta de Elecciones necesite hacer un seguimiento con preguntas.

Direcciones

Domicilio en el que vive	8	Domicilio (que no sea un P.O. Box)	
		Apt. Número	Código postal
		Ciudad/Pueblo/Comunidad	
		Condado del Estado de Nueva York	
Domicilio en que recibe el correo <small>No lo llene si es igual al anterior</small>	9	Domicilio o P.O. Box	
		P.O. Box	Código postal
		Ciudad/Pueblo/Comunidad	

Q8. Esta es la dirección que determina su lugar de votación, por lo que debería ser una dirección permanente de algún tipo. Tiene que ser una dirección física, no un apartado postal, pero no tiene que ser un apartamento o casa convencional (puede ser una esquina de una calle, por ejemplo). Los estudiantes tienen la opción de inscribirse en el lugar donde van a la escuela, lejos de su "hogar", o en el "hogar" donde está su familia.

Los condados de la ciudad de Nueva York son los siguientes:

- Manhattan - Condado de Nueva York
- Bronx - Condado del Bronx
- Brooklyn - Condado de Kings
- Queens - Condado de Queens
- Staten Island - Condado de Richmond

Sólo responde P9 si no recibes el correo de forma fiable en la dirección que pones en P8. Su inscripción será confirmada por una carta postal de la Junta de Elecciones enviada a esta dirección. Si esta carta regresa "no entregado" su registro no estará activo. La dirección proporcionada en el P9 puede ser de un familiar, un apartado postal o una organización comunitaria y no es necesario que esté en el estado.

Partidos políticos y preguntas opcionales

Partido político Debe seleccionar 1 La inscripción en un partido político es opcional, pero para votar en la elección primaria de un partido político, el votante debe inscribirse en ese partido político, a menos que las reglas estatales del partido permitan lo contrario.	14 Deseo inscribirme en un partido político <input type="checkbox"/> Partido Demócrata <input type="checkbox"/> Partido Republicano <input type="checkbox"/> Partido Conservador <input type="checkbox"/> Partido Verde <input type="checkbox"/> Partido de Familias Trabajadoras <input type="checkbox"/> Partido de la Independencia <input type="checkbox"/> Partido de Igualdad de las Mujeres <input type="checkbox"/> Partido de la Reforma <input type="checkbox"/> Otro	16 Declaración jurada: Juro o declaro que <ul style="list-style-type: none">• Soy ciudadano de los Estados Unidos.• Habré residido en el condado, ciudad o comunidad por un mínimo de 30 días antes de las elecciones.• Reúno todos los requisitos para inscribirme como votante en el estado de Nueva York.• La firma o marca a continuación es de mi puño y letra.• La información que he ofrecido es verdadera. Entiendo que de no serlo, se me puede condenar y multar hasta \$5,000 y/o encarcelar hasta un máximo de cuatro años. Firma <input type="text"/> Fecha <input type="text"/>
Preguntas opcionales	15 No deseo inscribirme en un partido político <input type="checkbox"/> Ningún partido <input type="checkbox"/> Necesito solicitar una boleta de Ausencia <input type="checkbox"/> Quisiera trabajar en una mesa electoral.	

P14. En la LWVNYC te animamos a que te inscribas en un partido político debido a que el Estado de Nueva York es un Estado de Primarias Cerradas, lo que significa que sólo puedes votar en las elecciones primarias de un partido si estás inscrito en ese partido.

Si no quiere inscribirse en un partido político, marque "Ningún partido". *NOTA: El Partido Independiente es un partido en particular y al marcar esa casilla **no** estás diciendo que eres un votante "independiente". Solamente marcando "Ningún partido" está indicando que es un votante "independiente".*

P15. Si desea solicitar una boleta en ausencia o ser un trabajador electoral, puede marcar estas casillas; sin embargo, le recomendamos que haga un seguimiento para asegurarse de que estas solicitudes se hayan procesado y/o se apliquen por separado. Vea la guía de la LWVNYC ***Cómo Solicitar Una Boleta De Ausencia En NYC (en español)*** para obtener instrucciones. Para obtener información sobre cómo convertirse en un trabajador electoral, haga clic en Trabajadores Electorales en la parte superior del sitio web de la Junta Electoral de la Ciudad de Nueva York [https://vote.nyc/#googtrans\(es\)](https://vote.nyc/#googtrans(es)).

Asegúrate de firmar y de poner la fecha!

Escriba su firma como la escribirá en el lugar de votación o en una boleta de ausencia. El resto del formulario puede ser llenado con ayuda, pero el solicitante debe firmar y poner la fecha en el formulario él mismo.

Envíe el formulario a la oficina principal de la Junta de Elecciones o a las oficinas de los condados, que se muestran en la última página de esta guía. La principal ventaja de enviarlo a la oficina principal es que usted podrá utilizar el servicio de franqueo pagado, pero por lo demás, le recomendamos que envíe los formularios directamente a las oficinas del condado.

Para comprobar el estado de su inscripción, utilice la Búsqueda de votantes inscritos (en inglés), <https://www.nycvotersearch.com/>



Formulario de registro de votantes del estado de Nueva York

Regístrese para votar

Con este formulario, usted se registra para votar en las elecciones del estado de Nueva York. También puede usar este formulario para:

- cambiar el nombre o el domicilio en su información electoral
- afiliarse a un partido político
- cambiar su afiliación a un partido político

Para registrarse, usted debe:

- ser ciudadano de los EE.UU.;
- haber cumplido 18 años antes del final de este año;
- no estar en prisión ni en libertad condicional por haber cometido un crimen;
- no ejercer el derecho a votar en otro lugar.

Envíe o entregue este formulario

Llene el formulario que sigue y envíelo al domicilio que corresponde a su condado que figura al dorso de este formulario, o lleve este formulario a la oficina de la Junta Electoral de su condado.

Envíe este formulario por correo o entréguelo como mínimo 25 días antes de la elección en la que quiera votar. Su condado le notificará que está registrado para votar.

Si tiene alguna pregunta,

llame a la Junta Electoral de su condado que aparece al dorso de este formulario o al 1-800-FOR-VOTE (TDD/TTY Marque 711)

Encuentre las respuestas o las herramientas que necesita en nuestro sitio de internet www.elections.ny.gov

Verificación de su identidad

Intentaremos verificar su identidad antes del día de las elecciones, mediante el número del DMV (número de la licencia de conducir o número de identificación de no conductor), o mediante los últimos cuatro dígitos del número de su seguro social, que usted escribirá más abajo.

Si no tiene número de DMV o de Seguro Social, debe usar una identificación con foto válida, una factura actual de servicios públicos, un estado de cuenta bancario, su cheque de sueldo, un cheque del gobierno o algún otro documento del gobierno que muestre su nombre y domicilio. Puede incluir una copia de estos tipos de identificación con este formulario. Asegúrese de cerrar los lados del formulario con cinta adhesiva.

Si no podemos verificar su identidad antes del día de las elecciones, se le pedirá una identificación cuando vote por primera vez.

If you are interested in obtaining this form in English, call 1-800-367-8683

中文資料:若您有興趣索取中文資料表格, 請電:1-800-367-8683

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오

ধরি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তবে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

❗ Es delito procurar un registro falso o brindar información falsa a la Junta Electoral.

Escriba con tinta azul o negra, por favor.

❗ ¿Califica para votar?

1 ¿Es usted ciudadano de los EE.UU.? Sí No
Si responde *No*, no puede registrarse para votar.

2 ¿Tendrá usted 18 años o más el día de las elecciones o antes de esa fecha? Sí No
Si responde *No*, no puede registrarse para votar a menos que vaya a tener 18 años a fin de año.

Uso exclusivo de la Junta electoral

Su nombre

3 Apellido _____ Sufijo _____
Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____

Más información

Los ítems 5, 6 y 7 son opcionales

4 Fecha de nacimiento | M | M | / | D | D | / | A | A | A | A | A |
5 Sexo M F
6 Teléfono | | | - | | | - | | | |
7 Correo electrónico _____

Domicilio en el que vive

8 Domicilio (que no sea un P.O. Box) _____
Apt. Número _____ Código postal | | | | |
Ciudad/Pueblo/Comunidad _____
Condado del Estado de Nueva York _____

Domicilio en que recibe el correo

No lo llene si es igual al anterior

9 Domicilio o P.O. Box _____
P.O. Box _____ Código postal | | | | |
Ciudad/Pueblo/Comunidad _____

Antecedentes electorales

10 ¿Ha votado alguna vez? Sí No
11 ¿En qué año? | | | | |

Información sobre la votación que ha cambiado

Ignore si no ha cambiado o si no ha votado con anterioridad

12 Su nombre era _____
Su domicilio era _____
Su estado o condado dentro del Estado de Nueva York anterior era _____

Identificación

Debe seleccionar una casilla. Si tiene preguntas, consulte Verificación de su identidad más arriba.

13 Número de DMV del estado de Nueva York _____
 Últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social x x x - x x - | | | |
 No tengo licencia de conducir del estado de Nueva York ni número de Seguro Social.

Partido político

Debe seleccionar 1

La inscripción en un partido político es opcional, pero para votar en la elección primaria de un partido político, el votante debe inscribirse en ese partido político, a menos que las reglas estatales del partido permitan lo contrario.

14 **Deseo inscribirme en un partido político**
 Partido Demócrata
 Partido Republicano
 Partido Conservador
 Partido Verde
 Partido de Familias Trabajadoras
 Partido de la Independencia
 Partido de Igualdad de las Mujeres
 Partido de la Reforma
 Otro
No deseo inscribirme en un partido político
 Ningún partido



16

Declaración jurada: Juro o declaro que

- Soy ciudadano de los Estados Unidos.
- Habré residido en el condado, ciudad o comunidad por un mínimo de 30 días antes de las elecciones.
- Reúno todos los requisitos para inscribirme como votante en el estado de Nueva York.
- La firma o marca a continuación es de mi puño y letra.
- La información que he ofrecido es verdadera. Entiendo que de no serlo, se me puede condenar y multar hasta \$5,000 y/o encarcelar hasta un máximo de cuatro años.

Firma

Fecha

Preguntas opcionales

15 Necesito solicitar una balota de Ausencia
 Quisiera trabajar en una mesa electoral.

(Optional) Register to donate your organs and tissues

 **Board of Elections Borough Offices**

General Office
 32 Broadway, 7 Fl
 New York, NY 10004-1609
 Tel: 1.212.487.5300 / 1.212.487.5400
 Phone Bank: 1.866.VOTE.NYC
 E-mail: electioninfo@boe.nyc.ny.us
 Web Page: www.vote.nyc.ny.us

Borough Offices

<p>Manhattan 200 Varick Street, 10 Fl New York, NY 10014 Tel: 1.212.886.2100</p>	<p>Brooklyn 345 Adams Street, 4 Fl Brooklyn, NY 11201 Tel: 1.718.797.8800</p>	<p>Staten Island 1 Edgewater Plaza, 4 Fl Staten Island, NY 10305 Tel: 1.718.876.0079</p>
<p>Bronx 1780 Grand Concourse, 5 Fl Bronx, NY 10457 Tel: 1.718.299.9017</p>	<p>Queens 118-35 Queens Boulevard, 11th Fl Forest Hills, NY 11375 Tel: 1.718.730.6730</p>	

By signing below, you certify that you are:

- 16 years of age or older;
- consenting to donate all of your organs and tissues for transplantation, research, or both;
- authorizing the Board of Elections to provide your name and identifying information to NYS Donate Life™ Registry for enrollment;
- and authorizing the Registry to give access to this information to federally regulated organ procurement organizations and NYS-licensed tissue and eye banks and others approved by the NYS Commissioner of Health upon your death.

Sign **Date**

--	--

Last name _____
 First name _____
 Middle Initial _____
 Address _____
 Apt. Number _____
 City _____
 Birth date | M | M | / | D | D | / | Y | Y | Y | Y | _____
 Eye color _____
 Email _____

DMV or ID NYC # _____
 Height | Ft. | | | | In. _____
 Gender M F _____
 Zip code _____
 Suffix _____



If you would like to be an organ and tissue donor upon your death, you may enroll in the NYS Donate Life™ Registry online at www.donatelife.ny.gov or complete the form below. You will receive a confirmation email or letter, which will also provide you an opportunity to limit your donation.

NEW YORK NY 10275-0067
 32 BROADWAY 7 FL
 BOARD OF ELECTIONS

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 4339 NEW YORK NY

NO POSTAGE
 NECESSARY
 IF MAILED
 IN THE
 UNITED STATES

FW: English 1/2020