

# Solicitud oficial de Massachusetts Para Votar En Ausencia



William Francis Galvin  
Secretario de Estado

Ver instrucciones al dorso

## Información del votante

1

Nombre: \_\_\_\_\_

Residencia legal de votación:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

## Información sobre la boleta electoral

2

Enviar por correo la boleta electoral a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Boleta electoral solicitada para:

Todas las elecciones de este año

Todas las elecciones generales (No primarias)

Una elección específica: \_\_\_\_\_  
*Fecha de la elección*

Partido (sólo si solicita una boleta electoral para una elección primaria):

Primarias estatales: \_\_\_\_\_

Primaria presidencial: \_\_\_\_\_

## Circunstancias especiales (si corresponde)

3

Esta solicitud está siendo completada por un miembro de la familia del votante.  
Parentesco con el votante: \_\_\_\_\_

El votante es un militar en servicio activo o familiar dependiente de personal militar en servicio activo.

El votante es un ciudadano de Massachusetts que vive en el exterior.

El votante ha sido admitido en un establecimiento de atención de la salud después del mediodía del quinto día anterior a la elección y ha designado a la siguiente persona para que entregue personalmente la boleta electoral: \_\_\_\_\_

El votante requirió asistencia para completar la solicitud debido a una discapacidad física.

Nombre de la persona que lo asistió: \_\_\_\_\_

Domicilio de la persona que lo asistió: \_\_\_\_\_

Firmado (Bajo pena de perjurio): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# Elegibilidad

Esta solicitud puede ser completada por...

- Un votante registrado; o
- Un familiar del votante (cónyuge, compañero de habitación, padre/madre, hermano/a, hijo/a, tío/a, sobrino/a, abuelo/a, nieto/a, suegro/a).

Use este formulario para solicitar una boleta de votante ausente para...

Un votante registrado que no podrá votar en las urnas el Día de la Elección debido a que estará ausente de su ciudad o municipio durante el horario de votación, o debido a una discapacidad o creencias religiosas.

**O**

Un votante no registrado que es:

- Un ciudadano de Massachusetts que no se encuentra en el estado;
- Un miembro activo de las fuerzas armadas o marino mercante, su cónyuge o dependiente; o
- Una persona confinada en un correccional o cárcel por motivos diferentes a una condena por un delito grave.

## Cómo completar la solicitud

1. Información del votante – Proporcione el nombre del votante, domicilio legal de votación, y fecha de nacimiento. Las casillas de número de teléfono y dirección de correo electrónico son opcionales
2. Información sobre la boleta electoral – Proporcione el domicilio donde desee que se envíe por correo la boleta electoral e indique para qué elección o elecciones está solicitando una boleta electoral. Para elecciones primarias, si el votante no está afiliado a un partido, indique el partido para el cual solicita la boleta electoral. Las solicitudes para “todas las elecciones de este año” son válidas por un año calendario.
3. Circunstancias especiales – Si es aplicable, marque alguna de las circunstancias que se indican para la cual presenta esta solicitud.
4. Firme. Si requiere asistencia para firmar la solicitud, puede autorizar a una persona para que firme su nombre ante usted. Dicha persona debe completar la información de la persona que asiste al votante en la Sección 3.

## Cómo enviar la solicitud

Envíe la solicitud cumplimentada al funcionario electoral local de la ciudad o ayuntamiento del votante.

Las solicitudes pueden enviarse por correo o ser entregadas personalmente. Asimismo, las solicitudes pueden enviarse electrónicamente por fax o correo electrónico, siempre que la firma del solicitante sea visible.

Por favor planea con suficiente tiempo para enviar esta aplicación por correo. Aplicaciones deben de ser devueltas a el oficial de elecciones antes del Día de Elecciones.

Encuentre la información de contacto de los funcionarios electorales locales en [www.sec.state.ma.us/ele](http://www.sec.state.ma.us/ele) o llamando al 1-800-462-VOTE (8683).

### FOR REGISTRAR USE ONLY

We certify that the voter for whom this application is being made appears to be eligible to vote from the address listed on the application.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_