



**COMISIÓN ESTATAL DE ELECCIONES DE PUERTO RICO
JUNTA ADMINISTRATIVA VOTO AUSENTE Y ADELANTADO**

PO BOX 192359
SAN JUAN, PR 00919
787-777-8682 EXT. 4018
javaapnp@cee.pr.gov
www.ceepur.org

PARA USO DE LA JAVA
NÚMERO DE CONTROL

--	--	--	--	--

PRECINTO

--	--	--

SOLICITUD DE VOTO AUSENTE / ABSENTEE VOTING REQUEST

Primaria de Ley Partido Nuevo Progresista / Primary Law New Progressive Party

NÚMERO ELECTORAL/Electoral Number <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr></table>							NOMBRE/ Name <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>	INICIAL/Initial <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>						
PRIMER APELLIDO/ First Last Name <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>	SEGUNDO APELLIDO/ Second Last Name <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>													
ÚLTIMOS 4 DÍGITOS SEGURO SOCIAL/ Social Security last 4 digits <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td></tr></table>					FECHA DE NACIMIENTO/ Date of Birth <table border="1" style="width: 100%;"><tr><th style="width: 25%;">DÍA/DAY</th><th style="width: 25%;">MES/MONTH</th><th style="width: 50%;">AÑO/YEAR</th></tr><tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA/DAY	MES/MONTH	AÑO/YEAR				SEXO / Sex <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	GÉNERO / Gender <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	GEMELO/ Twin <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
DÍA/DAY	MES/MONTH	AÑO/YEAR												
LUGAR DE NACIMIENTO / Place of Birth <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>	PERSONA CON IMPEDIMENTO /Disabilities <input type="checkbox"/> CIEGO/Blind <input type="checkbox"/> OTRO/other: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>													
NOMBRE DEL PADRE / Father's Name <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>			NOMBRE DE LA MADRE / Mother's Name <table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"></table>											

DIRECCIÓN RESIDENCIAL EN PUERTO RICO/ Home Address in Puerto Rico:

DIRECCIÓN DONDE ESTA UBICADO ACTUALMENTE/ Present Address:

DESEO QUE ME ENVIEN LA PAPELETA POR/ Absentee Ballot Should be Mailed by:
FAVOR DE ESCOGER UNA SOLA FORMA DE ENVÍO / PLEASE CHOOSE ONLY ONE SHIPPING METHOD

CORREO ELECTRÓNICO/Email: _____

DIRECCIÓN POSTAL/ Postal Address: _____

Soy elector domiciliado en Puerto Rico y activo en el Registro General de Electores que solicito voluntariamente, afirmo y así lo declaro con el alcance de este juramento, que en el día de un evento electoral me encontraré físicamente fuera de Puerto Rico. / I am a voter with established residence in Puerto Rico and active in the General Registry of Voters who voluntarily applied, so I affirm and declare oath at hand, that on the day of the electoral event I will not be physically in Puerto Rico.

"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; que soy domiciliado(a) en Puerto Rico; 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 declare) that I file this Absentee Voting Application because I am a registered and active voter in the General Register of Voters of Puerto Rico; that I will be physically outside Puerto Rico on the day the election event will take place. I affirm that all the information I include in my Absentee Voting Application is true and correct. I am aware that falsifying that information stated by me voluntarily in this application could represent the loss of my voting opportunity, the non-adjudication of my vote, or the imposition of penalties under the 2020 Puerto Rico Election Code."

Con mi firma en el presente documento declaro que soy **AFILIADO** al Partido Nuevo Progresista. / By signing this document, I declare that I am a member of Partido Nuevo Progresista.

FIRMA/SIGNATURE

FECHA/DATE