

La Junta Educativa de la Delegación de Educación de Rye City  
SOLICITUD DE PAPELETA PARA VOTO POR CORREO

TODOS LOS SOLICITANTES DEBEN COMPLETAR LO SIGUIENTE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ INICIALES \_\_\_\_\_

LA DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
PARTICULAR \_\_\_\_\_

ENVÍE PAPELETA AL \_\_\_\_\_ (MARQUE EN CASO AFIRMATIVO)  
DOMICILIO DE ARRIBA NOMBRE: \_\_\_\_\_

O A ESTA DIRECCIÓN: DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

Soy un votante inscrito y desconozco razón alguna por la que no estaría calificado para votar. Estaré fuera de Rye City el día de la votación, que es el 12 de marzo de 2019, por una de las siguientes razones:

*Indique fechas y motivos*

- Deberes, ocupación y negocios
  - Vacaciones
  - Educación
  - Enfermedad Temporal (casa)
  - Enfermedad Temporal (hospital)
  - Estaré detenido por una ofensa que no constituya delito grave o en espera de juicio. Dar detalles:
- Motivo: \_\_\_\_\_  
Ubicación: \_\_\_\_\_  
De: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_  
Nombre del Doctor: \_\_\_\_\_  
Nombre del Hospital: \_\_\_\_\_

Estoy confinado permanentemente. (LA SIGUIENTE DECLARACIÓN DEBE SER COMPLETADA)

DECLARACIÓN DE INCAPACIDAD PERMANENTE O CONFINAMIENTO

Por la presente, certifico que dicha enfermedad o discapacidad es permanente y solicito que se me envíen por correo las papeletas de voto por correo para futuras votaciones sin que para ello haya que realizar más solicitudes. La naturaleza de mi enfermedad permanente o discapacidad es \_\_\_\_\_

EL SOLICITANTE DE PAPELETA PARA VOTO POR CORREO DEBE FIRMAR ABAJO:

Certifico que la información en esta solicitud es verdadera y correcta y entiendo que esta solicitud será aceptada a todos los efectos como si se tratara de una declaración jurada y, si contiene declaración falsa alguna, estaré sujeto a las mismas penas que si hubiera sido debidamente jurada.

FECHA: \_\_\_\_\_ Firma del votante: \_\_\_\_\_

(ver reverso)

Por medio de mi marca, debidamente atestiguada en este documento, declaro que no puedo firmar mi solicitud de voto por correo sin ayuda porque no puedo escribir a causa de mi enfermedad o incapacidad física. He hecho o he recibido ayuda para hacer mi marca en lugar de mi firma

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre del votante: \_\_\_\_\_ Marcar

Yo, el abajo firmante, certifico que el votante mencionado anteriormente adjuntó su marca en la presente solicitud en mi presencia y conozco a la persona que adjuntó la marca a dicha solicitud y entiendo que esta declaración será aceptada a todos los efectos como si se tratara de una declaración jurada y, si contiene declaración falsa alguna, estaré sujeto a las mismas penas que si hubiera sido debidamente jurada.

Firma del testigo a marcar

\_\_\_\_\_ Domicilio del testigo de la marca.

## INSTRUCCIONES PARA VOTANTES POR CORREO

1. Todos los votantes inscritos deben rellenar personalmente la declaración jurada en el reverso y firmarla (a menos que les sea físicamente imposible hacerlo).
2. Las solicitudes de papeletas para voto por correo deben ser recibidas por el secretario de la Delegación de Educación de Rye City o por la Junta de Inscripción al menos siete días (antes del 5 de marzo de 2019) antes de la votación si la papeleta es enviada al votante por el distrito escolar, o para el día anterior a la votación. (11 de marzo de 2019), si la papeleta va a entregarse personalmente al votante. Estas regulaciones están recogidas en la ley de educación del estado de Nueva York, sección 2018-a.
3. Para que tenga validez, se debe recibir la papeleta para voto por correo en la oficina central de la Delegación de Educación de Rye City, 555 Theodore Fremd Avenue, Suite B101, Rye, NY 10580, antes de las 5 de la tarde del martes 12 de marzo de 2019.

### ***Sólo para uso de la oficina:***

Fecha de envío de la papeleta: \_\_\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_  
(iniciales)

Indique la fecha junto al nombre incluido en la lista de votos por correo: Por: \_\_\_\_\_  
(iniciales)