Solicitud de Inscripción Electoral de Minnesota Complete las líneas 1 a 8. Escriba claramente en letra de imprenta.

Info	rmac	ión personal y requisitos								
1	¿Es d	ciudadano estadounidense? S	Election Official Use Only							
2	¿Tiene al menos 16 años y cumplirá al menos 18 años el día de las elecciones en las que desea votar o antes? Sí D No D									
	Si ma	Si marcó "NO" a cualquiera de estas preguntas, NO complete esta solicitud.								
3	Apell	idos		Nombre	Segun	ndo nombre Sufijo				
4	Direc	ción donde vive (residencia)		Número de apartamento	Ciudad	Código postal				
5	Si no se puede entregar el correo en la dirección anterior, indique un apartado de correos Ciudad Código postal									
Fecha nacimiento (no la fecha de hoy) Distrito escolar (si se conoce) Condado donde				ıdo donde vive						
	Número de teléfono Correo electrónico									
7	Marque una casilla e indique el número que le corresponda: ☐ Tengo una licencia de conducir de MN o tarjeta de ID de MN: ☐ No tengo licencia de conducir o tarjeta ID de MN. ☐ Los últimos cuatro dígitos de mi número de seguro social son: ☐ No tengo licencia de conducir de MN, tarjeta de ID de MN o número de seguro social.									
	Actualización del registro - ¿Está registrado actualmente con un nombre o dirección diferente?									
	Apell	ido anterior		Nombre anterior		Segundo nombre anterior				
	Dirección anterior donde se registró por última			a vez Ciudad		Estado Código postal				
Lea	y firr	ne sólo si todas las parte:	s le cor	responden.						
8	Certifico que: • tengo al menos 16 años y entiendo que debo tener al menos 18 años para poder votar; • soy ciudadano de los Estados Unidos; • habré permanecido en Minnesota durante los 20 días inmediatamente anteriores al día de las elecciones; • mantendré la residencia en la dirección indicada en el formulario de inscripción; • no estoy bajo custodia judicial en la que la orden judicial revoque mi derecho al voto; • no he sido declarado legalmente incompetente para votar por un tribunal; • no he sido encarcelado por un delito grave; y • he leído y comprendo este escrito, y que dar información falsa es un delito castigado con no más de 5 años de prisión o una multa de no mas de \$10,000, ó las dos.									
		Firme aquí X			20					
			Electio	n Judge Official Use Only						
)		ID with Current Name & Address ID Number: MN Driver's License, Learner's	Photo II Docume Photo II	D + Document with Current Name & ent Type: D Number: er's License, Learner's Permit or State		Other ☐ Vouched For ☐ Notice of Late Registration ☐ Valid Registration in Same Precin				
		Permit, MN ID Card, or Receipt		Passport U.S. Military ID		☐ Student ID with College List				

☐ Student ID

☐ Tribal ID

□ Tribal ID Card

ID Number:_



POST OFFICE WILL NOT DELIVER WITHOUT FIRST CLASS POSTAGE

RETURN TO:

Secretary of State First National Bank Building 332 Minnesota Street, Suite N201 Saint Paul, MN 55101



Para obtener más información sobre cómo votar, inscribirse para votar, encontrar su centro de votación, los resultados de las elecciones estatales, información sobre la campaña o cómo celebrar elecciones, visite el sitio web del Secretario de Estado de Minnesota en **www.sos.mn.gov** o llame gratis al **1-877-600-VOTE** (**1-877-600-8683**). Para una comunicación TTY/TTD (para sordos y personas con dificultades auditivas), comuníquese con el Servicio de Relevo de Minnesota al 1-800-627-3529 o al 711.

Información sobre la fecha límite

Puede preinscribirse para votar en cualquier momento al menos 20 días antes de una elección. Si no puede preinscribirse antes de los 20 días previos a una elección, deberá inscribirse en su centro de votación para votar el día de las elecciones.

Las solicitudes de registro de votantes deben ser entregadas al Auditor del Condado o al Secretario de Estado dentro de los 10 días de haber sido firmadas.

Asistencia

Las Solicitudes de Inscripción de Votantes de Minnesota en tamaño grande están disponibles a petición del Auditor de su Condado o de la Oficina del Secretario de Estado.

Se ofrece asistencia especial a las personas mayores, con discapacidades o que se encuentren en centros de asistencia médica. Póngase en contacto con el Estado o al Auditor de su Condado para más información.

Las solicitudes de inscripción de votantes están disponibles en otros idiomas en www.sos.mn.gov.

Su número de seguro social y fecha de nacimiento no son información pública. Antes de presentar los últimos 4 dígitos de su SSN en la casilla 7, lea el aviso de privacidad en **mnvotes.gov/privacy**.