




## CÓMO RELLENAR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE VOTANTE

Los votantes que tienen una licencia de conducir de Georgia pueden [inscribirse por internet](#) en lugar de usar este formulario.

		<b>REQUIREMENT:</b> If you are submitting this form by mail and you are registering for the first time in Georgia, you are required to submit proof of residence either with this form OR when you vote for the first time. Proof of residence includes one of the following: a COPY of a current and valid photo ID; or a COPY of a current utility bill, bank statement, government check, paycheck, or other government document that shows your name and address. You are exempt from this requirement if you are entitled to vote by absentee ballot under the Uniform and Overseas Citizens Absentee Voting Act, or if you provide your Georgia driver's license/ID number (or the last four digits of your social security number if you do not have a driver's license/ID) on this form and your identifying information is verified with a state database.										
Place copy of ID in pocket 		Trim copy of ID to size 										
COUNTY PRECINCT		MUNICIPAL PRECINCT		DISTRICT COMBO		DHS APPLICATION NO.		REGISTRATION NO.		CHANGE OF ADDRESS <input type="checkbox"/> CHANGE OF NAME <b>8a</b> <input type="checkbox"/> OTHER		
<b>OFFICE USE ONLY</b>												
1	LAST NAME			FIRST NAME			MIDDLE OR MAIDEN NAME			SUFFIX <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V		
2	RESIDENCE ADDRESS: House No. and street name				APT. NO.	CITY		COUNTY	STATE <b>GA.</b>	ZIP CODE		
3	MAILING ADDRESS (if different from residence address): Post-office box or route						CITY		STATE	ZIP CODE		
4	TELEPHONE NUMBER ( ) - ( ) - ( ) - ( )		DATE OF BIRTH: MM/DD/YYYY		GENDER Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>		RACE/ETHNICITY: <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Hispanic/Latino <input type="checkbox"/> Asian/Pacific Islander <input type="checkbox"/> American Indian <input type="checkbox"/> Other					
5	VALID GA. DRIVER'S LICENSE OR GA. I.D. NO. <b>5a</b> [ ][ ][ ][ ]			If no GA Driver's License or GA. I.D. No., must provide last 4 digits of your Social Security Number			FULL SOCIAL SECURITY NUMBER (OPTIONAL) Last 4 Digits (Required) <b>5b</b> [ ][ ][ ][ ]			Check if you do not have a GA Driver's License, GA. I.D. No. or Social Security No <b>5c</b> <input type="checkbox"/>		
6	I SWEAR OR AFFIRM: (Your answer is required under federal law) Are you a citizen of the United States of America? Check One: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>6a</b> Will you be 18 years of age on or before election day? Check One: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If you checked "No" in response to either of these questions, do not complete this form.											
6	I SWEAR OR AFFIRM THAT: I reside at the address listed above. I am eligible to vote in Georgia. I am not serving a sentence for having been convicted of a felony involving moral turpitude. I have not been judicially declared to be mentally incompetent.											
6b	Date	X	Signature	6c	Signature of person helping illiterate or disabled voter	6d	<b>WARNING: Any person who registers to vote knowing that such person does not possess the qualifications required by law, who registers under any name other than such person's own name, or who knowingly gives false information in registering shall be guilty of a felony. O.C.G.A. § 21-2-561</b>					
7	May we contact you about working as an Election Day poll officer? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If you would like to receive additional information by email, please provide your e-mail address:			8	CHANGE OF NAME: If you are changing your name, list the name under which you were previously registered: Last Name _____ Suffix _____ First _____ Middle or Maiden Name _____ CHANGE OF ADDRESS: If you are changing your address or if you were previously registered to vote, list your previous address: CITY _____ COUNTY _____ STATE _____						Military Active Duty? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

**Guía de colores:** Las secciones destacadas en verde son exigidas, y las secciones en amarillo son opcionales o exigidas en circunstancias especiales. Deja las secciones rojas en blanco.

**Instrucciones del formulario:** Descarga [el formulario](#) o llama a la Línea Directa de Protección al Votante (888-730-5816) para solicitar un formulario. Usa tinta azul o negra y escribe claramente.

**Sección 1:** Escribe tu nombre legal

**Sección 2:** Da la dirección donde resides, "donde duermes por la noche". Este es el condado donde te estás inscribiendo para votar.



Sección 3: Deja esta sección en blanco A MENOS que recibas tu correo postal en una dirección diferente a la sección 2. Puede ser, por ejemplo, un apartado postal.

Sección 4: Escribe tu número de teléfono y fecha de nacimiento (mes-día-año). Si el condado necesita contactarte, usarán el teléfono que des aquí, así que asegúrate de que es el correcto. Sexo y Raza/Etnicidad son opcionales.

Sección 5: Si tienes una licencia de conducir de Georgia, añade ese número en 5a y deja el resto de la sección 5 en blanco. Si no tienes una licencia de conducir de Georgia, añade en 5b los últimos cuatro dígitos de tu número de seguridad social. Si no tienes una licencia de conducir de Georgia o un número de seguridad social, marca la casilla 5c.

Sección 6: Marca las casillas que correspondan con respuestas correctas en 6a. Pon la fecha en 6b. Firma la solicitud en 6c utilizando tu firma típica estándar. Si no puede firmar, sólo pon una marca en la sección 6c.

Si recibiste asistencia para rellenar este formulario debido a tu idioma, analfabetismo, o discapacidad física, la persona que te asistió debe firmar también en la sección 6d.

Sección 7: Opcional. Si quieres ser trabajador/trabajadora electoral, completa esta sección.

Sección 8: Si te inscribiste previamente para votar con un nombre o dirección distinto, rellena esta sección. Si completas esta sección 8, marca las casillas necesarias en 8a (encima del campo "Suffix" en la sección 1).

## ¿Debo Incluir Comprobante de Dirección en mi Formulario de Inscripción?

Si seleccionaste 5c porque no tienes una licencia de conducir válida de Georgia (5a) o número de seguridad social (5b) Y estás inscribiéndote por primera vez en Georgia, entonces Sí, necesitas dar un comprobante de dirección. Envía una copia o muestra uno de éstos a la oficina de inscripción de tu condado:

- Licencia de conducir de Georgia
- Tarjeta de Identificación válida expedida por cualquier estado, o de un departamento del gobierno de EE.UU. que expida identificación con foto
- Pasaporte válido estadounidense
- Tarjeta de Identificación válida con foto de trabajador gubernamental
- Tarjeta de Identificación válida con foto de militar estadounidense
- Tarjeta de Identificación válida con foto de miembro tribal
- Factura de servicios domésticos actual que muestre nombre y dirección del elector
- Estado de cuenta bancario actual que muestre nombre y dirección del elector
- Cheque gubernamental o cheque de sueldo actual que muestre nombre y dirección del elector
- Documento gubernamental válido con el nombre y dirección del elector



### Entrega y Envío por Correo:

- Puedes mandar tu formulario por correo (y el comprobante de domicilio, si se necesita) o entregarlo en persona en la oficina de inscripción de tu condado. Encuentra la dirección de la oficina de inscripción de tu condado en [voyavotar.com](http://voyavotar.com).
- Contacta a la oficina de inscripción de tu condado o llama a la línea directa si no recibes por correo tu tarjeta de votante después de 2 a 4 semanas. También puedes comprobar el estatus de tu inscripción en [MVP](#).

**La fecha límite para inscribirte como votante para votar en las elecciones de enero 2021 es el 7 de diciembre de 2020!**