

**Información del solicitante**

Nombre del solicitante	Nro. del Seguro Social (últimos 4 dígitos)
------------------------	---

**Registrarse para votar**

Si no está registrado para votar en su lugar de residencia actual, ¿desearía registrarse para votar aquí hoy?

Sí

No

No, ya estoy registrado

**Nota:** si no marca una de las casillas, se considerará que ha decidido no registrarse para votar en este momento.

**Derecho a registrarse para votar**

1. Si se registra para votar, o decide no hacerlo, esta decisión y cualquier información relacionada con la oficina a la que se envió la solicitud se mantendrá confidencial y se utilizará solo con fines de registro de votante.
2. Solicitar el registro para votar o decidir no hacerlo no tendrá efecto en la asistencia que le proporcionará esta agencia.
3. Si necesita ayuda para completar el formulario de solicitud de registro de votante, se la brindaremos. La decisión de buscar o aceptar ayuda es suya. Si lo desea, puede completar el formulario de solicitud en privado.
4. Si completa un formulario de solicitud de registro de votante, este se enviará al secretario del condado local, que le asignará un distrito electoral. El secretario del condado le enviará por correo una notificación de confirmación que indicará su distrito electoral y lugar de votación. Si no recibe dicha notificación en un plazo de (4) semanas, llame al secretario del condado.

5. Si cree que alguien ha interferido con su derecho a registrarse para votar o a rechazar dicho registro, su derecho a la privacidad para decidir si registrarse, o a solicitar el registro para votar, o su derecho a elegir su propio partido político u otra preferencia, puede presentar una queja por escrito a: State Board of Elections, 140 Walnut Street, Frankfort, KY 40601. También puede llamar al teléfono 1-800-246-1399.
  
6. Tenga en cuenta que la Sección [116.045\(2\) de los KRS](#) requiere que el secretario dé por finalizados todos los registros 28 días antes de cualquier elección. Si su solicitud se recibe durante este período, no será elegible para votar hasta la próxima elección.

**Firma del solicitante**

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

\_\_\_\_\_

Fecha