

Número de Control:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estatus:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Precinto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Unidad:					

ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

SOLICITUD DE VOTO ADELANTADO
ELECCIÓN ESPECIAL PARA CUBRIR LA VAÇANTE DE REPRESENTANTE POR ACUMULACION

Número Electoral

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Primer Apellido

Nombre

Inicial

Lugar de Nacimiento

Nombre del Padre / Madre

Dirección Residencial

Nombre o número de la calle, del bloque, del edificio, de la casa o del apartamento

Municipio

Dirección Postal

Nombre o número de la calle, del bloque, del edificio, de la casa, del apartamento; PO Box, HC o RR

Municipio

Código de Zona Postal + 4

Teléfono Celular

Teléfono Residencial

Dirección de Correo Electrónico

Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento

Género

Gemelo

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Día	Mes	Año	F	M	Sí	No

Persona con Impedimento

 Ciego
 Otro: _____

Nombre de la Madre / Padre

Nombre del sector, barrio, urbanización, condominio o comunidad

Últimos 4 dígitos Seguro Social

Nombre del sector, barrio, urbanización, condominio o comunidad

Afirmo que no puedo votar en el colegio de votación en el que aparezco inscrito por estar asignado a funciones indispensables o por cumplir con alguna de las excepciones que permite la ley:

Escoger la categoría a la cual pertenece y luego la forma en que ejercerá su voto: Correo, Voto adelantado en el Precinto o Comisión Estatal de Elecciones. Solo escoger una (1) categoría y (1) método de votación.

- A Miembro de la Comisión, empleado de la CEE o asesor legal del Comisionado(a) Electoral. Oficina _____
Centro de votación: CEE Precinto (Voto Adelantado) Correo
- B Persona realizando gestiones durante Elecciones Generales para uno de los Candidatos certificados a la Gobernación.
Centro de votación: Precinto (Voto Adelantado) Correo
- C Oficial de Inscripción del precinto:
Centro de votación: CEE Precinto (Voto Adelantado) Correo
- D Presidente de Comisión Local: Propiedad Alterno
Centro de votación: Precinto (Voto Adelantado) Correo
- E Comisionado Local del precinto: Propiedad Alterno
Centro de votación: Precinto (Voto Adelantado) Correo
- F Elector en Trabajo – Todo elector que sea trabajador público, privado o autoempleado que afirme que deberá estar en su centro de empleo dentro de Puerto Rico, siempre que esté ubicado fuera de su domicilio.
Centro de votación: Precinto (Voto Adelantado) Correo

Continúa en la próxima página



- G Elector Candidato – Todo elector que en ese evento electoral sea Candidato a cargo público electivo.
Centro de votación: Precinto (Voto Adelantado) Correo
- H Elector Viajero – Todo elector que, vencido el término para presentar solicitudes de Voto Ausente o Adelantado, advino en conocimiento de que estará físicamente fuera de Puerto Rico por cualquier razón en el día de la votación, y que ese conocimiento le surgió antes del día de la votación.
Centro de votación: Correo
- I Elector Hospitalizado – Todo elector que se encuentre recluido como paciente en una institución hospitalaria o de tratamiento o cuidado de salud a largo plazo.
Centro de votación: Correo
- J Mayores de sesenta (60) años.
Centro de votación: Precinto (Voto Adelantado) Correo
- K Elector Confinado – Todo elector confinado en las instituciones penales o en las instituciones juveniles en Puerto Rico.
Centro de votación: Precinto (Voto Adelantado) Correo
- L1 Fácil Acceso: Elector con Impedimento Físico – Todo Elector con impedimento físico o no vidente que, durante los cincuenta (50) días previos a una votación y hasta el día de esta, haya estado y continuará utilizando sillón de ruedas, muletas, equipos o artefactos indispensables para lograr su movilidad; o que tenga evidente limitación para moverse por sus piernas, aunque no utilice un artefacto de apoyo.
Centro de votación: Precinto (Colegio de Fácil Acceso día del evento) Correo Domicilio
- L2 Elector con Voto de Fácil Acceso en Domicilio – Todo Elector con impedimentos, evidente limitación de movilidad, encamado o con algún tipo de condición médica que le impida asistir a su colegio de votación, o cualquier Elector con ochenta (80) años de edad o más.
Centro de votación: Precinto (Colegio de Fácil Acceso día del evento) Correo Domicilio
- L3 Elector en Casa de Alojamiento – Todo Elector con condiciones especiales que son residentes en estos lugares, aunque no sea el domicilio informado en su registro electoral.
Centro de votación: Precinto (Colegio de Fácil Acceso día del evento) Correo Domicilio
- L4 Elector Cuidador Único – Todo elector que sea la única persona disponible en el núcleo familiar de su domicilio para el cuidado de menores de catorce (14) años, de personas con impedimentos y de enfermos encamados en sus hogares.
Centro de votación: Precinto (Colegio de Fácil Acceso día del evento) Correo Domicilio
Nombre: _____ Parentesco: _____ Número Electoral: _____

“Juro (o declaro) que presento esta solicitud de Voto Adelantado porque soy elector(a) inscrito(a) y activo(a) en el Registro General de Electores de Puerto Rico; soy domiciliado(a) en Puerto Rico; y cumplo con los requisitos de las categorías de electores que son elegibles para el Voto Adelantado en el próximo evento electoral. Que afirmo que toda la información que incluyo en mi solicitud de Voto Adelantado 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”.

FIRMA O MARCA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TESTIGO (si el solicitante no puede firmar)

FECHA

Declaro que firmo como testigo esta solicitud debido a que el solicitante no puede firmar.

ESTA SOLICITUD TIENE QUE SER ENTREGADA EN LA JIP MÁS CERCANA A SU DOMICILIO O A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO JAVAAPNP@CEE.PR.GOV EN O ANTES DEL LUNES, 22 DE FEBRERO DE 2021.

CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN LOCAL

VERIFICACIÓN DE LA COMISIÓN LOCAL

- Se autoriza a grabar la transacción de solicitud de fácil acceso en el domicilio.
- Se autoriza a grabar la transacción de solicitud de fácil acceso en el domicilio, luego de:
- inscribir al solicitante. reactivar, transferir o reubicar en la unidad electoral;
 - subsanar deficiencias en la solicitud.

Nota: La solicitud será enviada a la JAVA mediante fax al (787) 777-8358.

FIRMA DEL PRESIDENTE(A) DE LA COMISIÓN LOCAL

FIRMA DEL COMISIONADO LOCAL PNP