



COMISIÓN ESTATAL DE ELECCIONES DE PUERTO RICO
Junta Administrativa de Voto Ausente y Adelantado
PRIMARIA PRESIDENCIAL DEMÓCRATA

Estatus: _____

Precinto: _____

SOLICITUD DE VOTO ADELANTADO POR CORREO

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE Y COMPLETAR LA SOLICITUD EN SU TOTALIDAD.

NÚMERO ELECTORAL						NOMBRE						INICIAL			
PRIMER APELLIDO						SEGUNDO APELLIDO									
ÚLTIMOS 4 DEL SEGURO SOCIAL				FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		GEMELO						
				DÍA MES AÑO			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO						
LUGAR DE NACIMIENTO						PERSONA CON IMPEDIMENTO									
						<input type="checkbox"/> CIEGO <input type="checkbox"/> OTRO: _____						<input type="checkbox"/> Solicito papeleta Braille <input type="checkbox"/> Voto por teléfono			
NOMBRE DEL PADRE						NOMBRE DE LA MADRE									
DIRECCIÓN RESIDENCIAL						NÚMERO DE CALLE, BLOQUE, EDIF. CASA, APT. PO POX, HC o RR									
NOMBRE DEL SECTOR, BARRIO, URBANIZACIÓN, CONDOMINIO o COMUNIDAD															
MUNICIPIO				CÓDIGO POSTAL +4											
DIRECCIÓN POSTAL DONDE DESEA RECIBIR SU PAPELETA						NÚMERO DE CALLE, BLOQUE, EDIF. CASA, APT. PO POX, HC o RR									
NOMBRE DEL SECTOR, BARRIO, URBANIZACIÓN, CONDOMINIO o COMUNIDAD															
MUNICIPIO				CÓDIGO POSTAL + 4				TELÉFONO CELULAR				TELÉFONO CASA			
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DONDE DESEA RECIBIR SU PAPELETA															

INSTRUCCIONES: FAVOR DE ESCOGER LA CATEGORÍA A LA CUAL PERTENECE Y LUEGO LA FORMA EN QUE HA DE EJERCER SU DERECHO AL VOTO. ESCOGER SOLO UNA (1) CATEGORÍA Y SOLO UNA (1) FORMA DE VOTACIÓN.

- A. Empleado de la Comisión Estatal de Elecciones. Área: _____
 - Correo postal
 - Correo electrónico
- B. Oficial de Inscripción. Precinto: _____
 - Correo postal
 - Correo electrónico
- C. Comisionado Local (Propiedad o Alterno). Precinto: _____
 - Correo postal
 - Correo electrónico
- D. Presidente de Comisión Local (Propiedad o Alterno) Precinto: _____
 - Correo postal
 - Correo electrónico
- E. **Elector Candidato**- todo elector que en ese evento electoral sea Aspirante Primarista o Candidato a cargo público electivo.
 - Correo postal
 - Correo electrónico

CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA



- F. Elector en el Trabajo-** todo elector trabajador público, privado o autoempleado que afirme que deberá estar en su centro de empleo en Puerto Rico, fuera de su domicilio.
- Correo postal
 Correo electrónico
- G. 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 el día de la votación, y que ese conocimiento le surgió antes del día de la votación.
- Correo postal
 Correo electrónico
- H. Elector hospitalizado-** todo elector que se encuentre recluido como paciente en una institución hospitalaria o de tratamiento o cuidado de salud a largo plazo.
- Correo postal
 Correo electrónico
- I. Elector Mayor de 60 años**
- Correo postal
 Correo electrónico
- J. 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.
- Correo postal
 Correo electrónico
- K. 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, equipo o artefactos indispensables para lograr su movilidad; o que tenga evidente limitación para moverse por sus piernas, aunque no utilice un artefacto de apoyo.
- Correo postal
 Correo electrónico
- L. Elector con Voto de Fácil Acceso en el Domicilio-** todo elector con impedimentos o evidente limitación de movilidad o encamado con algún tipo de condición médica que le impida asistir a su colegio de votación.
- Correo postal
 Correo electrónico
- M. Elector Mayor de 80 años**
- Correo postal
 Correo electrónico
- N. 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.
- Correo postal
 Correo electrónico

“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”

Esta solicitud tiene que ser entregada a la Junta de Inscripción Permanente más cercana o enviada por email a la JAVAA, java@cee.pr.gov, en o antes del **sábado, 9 de marzo de 2024**.

FIRMA O MARCA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL TESTIGO (SI EL SOLICITANTE NO PUEDE FIRMAR)

FECHA
DÍA / MES / AÑO

___ / ___ / ___

DECLARO QUE FIRMO COMO TESTIGO ESTA SOLICITUD DEBIDO A QUE EL SOLICITANTE NO PUEDE FIRMAR.

JUNTA ADMINISTRATIVA DE VOTO AUSENTE Y ADELANTADO
 PO BOX 192359
 San Juan, Puerto Rico 00919-2359
 (787) 777-8682
 PNP ext. 4018, PPD ext. 4106, MVC ext. 2429, PIP ext. 2167, PD ext. 4058
www.ceepur.org – java@cee.pr.gov