



**JUNTA ADMINISTRATIVA VOTO AUSENTE  
ABSENTEE VOTE ADMINISTRATIVE BOARD**

PO Box 192359

San Juan, Puerto Rico 00919

Cuadro (787) 777-8682 ext. 4022, 4018, 4106, 4100

TEL. (787) 777- 8357 PNP / (787) 753-3660 PPD / (787) 777-4059 PIP

(787) 777-8687 MVC / (787) 766-2197 PD

FAX: PNP (787) 777-8358 PPD (787) 294-3120 PIP (787) 777-4075

[www.ceepur.org](http://www.ceepur.org) - [java@cee.pr.gov](mailto:java@cee.pr.gov)

PARA USO DE LA CEE

Núm. de Control: \_\_\_\_\_

Estatus del Elector: \_\_\_\_\_

**Solicitud Inscripción Ausente / Absentee Registration Request**

Primer Apellido / Father's ID Surname  Segundo Apellido / Mother Surname  Nombre / Name  Inicial/Initial

Número Electoral / Electoral ID Number  Fecha de Nacimiento / Date of Birth  Género / Gender  Persona con Impedimento / Person with disabilities  Ciego/Blind  Otro/Other: \_\_\_\_\_  Si  No

Nombre del Padre / Father's Name  Nombre de la Madre / Mother's Name  Lugar de Nacimiento / Place of Birth

Teléfono del Domicilio / Home Phone  Teléfono Celular / Cellular Phone  Últimos 4 Seguro Social / Last 4 digits Social Security  Correo Electrónico / E-mail

Dirección del domicilio en Puerto Rico / Home address in Puerto Rico \_\_\_\_\_

Dirección donde está ubicado actualmente/ Present Address \_\_\_\_\_

Dirección postal donde debe enviarse la Papeleta de Votación / Militar: Indicar el APO/FPO "Military Zip Code"  
Postal address where Absentee Ballot should be mailed Military: Indicate APO/FPO "Military Zip Code" \_\_\_\_\_

**En cumplimiento con la Ley Federal Uniformed and Overseas Citizens Absentee Voting Act (U.O.C.A.V.A) / In compliance with the Federal Uniformed and Overseas Citizens Absentee Voting Act (U.O.C.A.V.A)**

**Solicito inscripción como elector ausente en calidad de: / I request registration as absentee voter as:**

- A Miembro de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos, Guardia Costanera o del Servicio de Salud Pública o de la N.O.A.A. destacado en servicio activo fuera de Puerto Rico. / Member of the United States Armed Forces, Coast Guard, or the Public Health Service, or the N.O.A.A. on active duty outside of Puerto Rico.**
- B Empleado Federal fuera de Puerto Rico. / Federal employee outside Puerto Rico**

**"Declaro bajo penalidades de perjurio que soy ciudadano de los Estados Unidos de América, que cumpla con todos los requisitos que establece el Artículo 5.09 del Código Electoral de Puerto Rico, y al firmar esta solicitud de inscripción hago constar que he leído la misma (o que me ha sido leída en todas sus partes); no figuro en las listas electorales vigentes y que lo arriba expresado son datos verdaderos, suministrados por mí y para que así conste, firmo la presente". / "I declare under perjury penalties that I am a citizen of the United States of America, that I comply with all the requirements set out in Article 5.09 of the Puerto Rico Electoral Code, and by signing this application for registration I note that I have read it (or that it has been read to me in all parts); I do not list in the current electoral lists and that the above are true data, provided by me and for the purposes of it, I sign this".**

Fecha / Date \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante / Signature of Applicant \_\_\_\_\_

**Favor de incluir una copia de su tarjeta oficial de identificación con foto como militar o empleado del Gobierno Federal vigente. / Please include a copy of your official photo ID card as a military or current Federal Government employee.**

ESTA SOLICITUD TIENE QUE ENVIARSE CON EL MATASELLOS CON FECHA EN O ANTES DEL  
Lunes, 14 de septiembre de 2020 - Elecciones Generales

THIS REQUEST SHALL BE SENT AND POSTMARKED ON OR BEFORE  
Monday, September 14, 2020 - General Elections