



Lcdo. José J. Velázquez Quiles
Secretario

CEE-AC-25-122

6 de noviembre de 2025

MIEMBROS DE LA COMISIÓN
ENLACE Y TRÁMITE

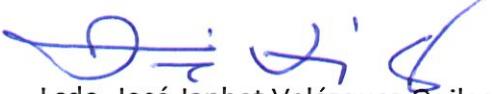
CERTIFICACIÓN DE ACUERDO

Se transcribe el Acuerdo de la Reunión de Comisión celebrada el jueves, 6 de noviembre de 2025, para su conocimiento y acción que corresponda.

APROBACIÓN DE FORMULARIO ID EN CASOS DE FALLECIMIENTO Y/O PARA SERVICIOS MÉDICOS.

Discutido el asunto por los Comisionados Electorales, acordaron de forma *unánime* aprobar el borrador de formulario sometido con las enmiendas presentadas por la Comisionada Alterna del PIP.

Así se acuerda.



Lcdo. José Japhet Velázquez Quiles
Secretario





COMISIÓN ESTATAL DE ELECCIONES DE PUERTO RICO

**SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DEL ELECTOR DE COPIA CERTIFICADA DE PETICIÓN DE
INSCRIPCIÓN O TARJETA DE IDENTIFICACIÓN ELECTORAL**

NOTA IMPORTANTE

Por disposición de los Artículos 3.6, incisos 4 y 7 y 5.13, inciso 9, del Código Electoral de Puerto Rico, Ley 58-2020, según enmendada las peticiones de inscripción y la tarjeta de identificación electoral son considerados documentos privados y solamente se pueden expedir copias o información sobre estas al propio elector o un representante debidamente autorizado bajo la firma del elector o por autorización de la Comisión.

En los casos en que el elector haya fallecido, o en casos de necesidad de identificación para poder proveer servicios médicos, la Comisión por unanimidad podrá autorizar la expedición de la certificación solicitada previa evaluación de los propósitos y circunstancias del caso. A tales fines será necesario que el solicitante provea la siguiente información adicional: evidencia del parentesco con el elector fallecido; evidencia de la muerte de elector; autorización de la entidad hospitalaria y descripción detallada de los propósitos o usos que se le dará a la certificación.

Comisión Estatal de Elecciones

Estimado señor Secretario:

Por este medio solicito a la Comisión Estatal de Elecciones suministrar la copia certificada de Petición de Inscripción original (PI); o Identificación Electoral ; o ambas (PI y ID) de:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Número Electoral

cuyos datos personales son los siguientes:

Sexo: _____

Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

Lugar de nacimiento : _____

Nombre completo del padre : _____

Nombre completo de la madre : _____

Nombre completo del cónyuge : _____

El propósito de esta Certificación solicitada es: _____

Nombre del Solicitante: _____
(En letra de molde)

Firma

Dirección Postal: _____ Dirección Residencial: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Identificación presentada: _____

PARA USO OFICIAL CEE

- Evidencia de parentesco presentada: _____
 Evidencia del fallecimiento del elector presentada: _____
 Evidencia de Entidad Hospitalaria: _____

Recibido por: _____
Nombre del/la Oficial de la CEE _____ Puesto que ocupa _____ Fecha _____

Acción tomada por la Comisión:

- Aprobada: _____ Se requiere más información: _____ Rechazada: _____

Secretario

Fecha