REV 9-3-2020



JUNTA ADMINISTRATIVA DE VOTO AUSENTE Y VOTO ADELANTADO

PO BOX 192359

San Juan, Puerto Rico 00919 www.ceepur.org - java@cee.gobierno.pr

ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

SOLICITUD DE VOTO ADELANTADO SEN ACUM/ALC.BARRANQUITAS PARTIDO NUEVO PROGRESISTA

PARA USO DE LA JAVA					
Número de Control:					
Estatus:					
Precinto:					
Unidad:					

Número Electoral						
Primer Apellido	Segundo Apellido					
Inicia Nombre I	_ Fecha de Nacimiento Género					
	Día Mes Año F M					
Lugar de Nacimiento	Día Mes Año F M Persona con Impedimento					
	☐ Ciego ☐ Otro:					
Nombre del Padre / Madre	Nombre de la Madre / Padre					
Dirección Residencial						
Nombre o número de la calle, del bloque, del edificio, de la casa o del apartamento	Nombre del sector, barrio, urbanización, condominio o comunidad					
Municipio						
Municipio						
Dirección Postal						
Nombre o número de la calle, del bloque, del edificio, de la casa, del apartamento; PO Box, HC o RR	Nombre del sector, barrio, urbanización, condominio o comunidad					
Municipio Código de Zona Postal + 4						
Teléfono Celular Teléfono Residencial	Dirección de Correo Electrónico					
Afirmo que no puedo votar en el colegio de votación en el que aparezco inscrito por estar asignado a funciones indispensables el , en calidad de:						
☐ A Miembro de la Comisión, empleado de la CEE,Empleado o Voluntario Oficina del Comisionado y Asesor	☐ H Periodista o fotoperiodista acreditado por el					
legal del Comisionado(a) Electoral Partido Nuevo	Departamento de Estado					
Progresista Oficina:	·					
Centro de votación: CEE	☐ I Atleta o miembro de equipo deportivo afiliado a una					
Persona realizando gestiones durante Elección Especial para uno de los Aspirantes certificados.	federación deportiva reconocida por el Departamento					
	de Recreación y Deportes					
☐ C Policía de Puerto Rico	☐ J Profesional que dentro de un término no mayor de					
☐ D Policía o Guardia Municipal	quince (15) días previo a la elección estaré de viaje					
□ E Bombero	por razón de empleo**					
	☐ k Profesional o empleado de la salud*					
☐ F Oficial de Custodia de la Administración de Corrección	Charles Otropic					
Institución:	☐ L Otros:					
☐ G Oficial de Servicios Juveniles de la Administración de						
Instituciones Juveniles.						