

**HASTINGS-ON-HUDSON UFSO**  
**27 Farragut Avenue, Hastings-on-Hudson, NY 10706**

**APLICACION PARA BOLETA DE VOTACION EN AUSENCIA**

Nombre: \_\_\_\_\_  
(ESCRIBA CON LETRAS MAYUSCULAS)

Dirección de Residencia (obligatoria): \_\_\_\_\_

Dirección de Correo (Si es distinta a la de Residencia): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Para poder recibir su boleta de votación en ausencia, usted tiene que completar lo siguiente:

1. Yo soy o seré, el día de la votación del distrito escolar, un votante calificado en el Hastings-on-Hudson Union Free School District.

(Marque Uno)                      SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

2. Yo soy o seré, el día de la votación del distrito escolar, mayor de 18 años de edad, un ciudadano de los Estados Unidos y he residido en el distrito escolar por más de 30 días anteriores a la fecha de la próxima votación.

(Marque Uno)                      SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3. Yo soy un votante registrado para votar en el distrito.

(Marque Uno)                      Si \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

4. El día de la votación del distrito escolar, me será imposible asistir en persona a votar, por lo cual solicito la boleta de votación en ausencia:

a. \_\_\_\_ Voy a ser un paciente en el hospital, o no seré capaz de ir personalmente ese día al lugar de la votación por motivo de enfermedad o incapacidad física; o

b. \_\_\_\_ Mis deberes, ocupación o negocio me obligan a estar ese día fuera del condado de mi residencia; o

c. \_\_\_\_ Yo estaré de vacaciones ese día fuera del condado de mi residencia; o

d. \_\_\_\_ Yo estaré ausente de mi residencia de votación porque estaré preso en la cárcel, esperando la acción por un gran jurado o esperando un juicio; o

e. \_\_\_\_ Yo estaré preso en la cárcel por haber sido condenado por una ofensa que no es un crimen; o

f. \_\_\_\_ Mis estudios me obligan ese día a estar fuera del condado de mi residencia. (Yo no soy un miembro registrado para votar en el estado y/o en el condado de mi colegio o universidad.)

Si usted ha marcado arriba el 4b, por favor complete (a) o (b) a continuación.

- a. Si sus deberes, ocupación o negocios son de tal naturaleza que generalmente requieren tal ausencia, por favor haga una descripción breve de tales deberes, ocupación o negocios:

---

---

- b. Si su deberes, ocupación o negocios no son de tal naturaleza que generalmente requieren tal ausencia, por favor, indique la causa de las circunstancias especiales que requieren tal ausencia:

---

---

5. Si usted ha marcado arriba el 4c, por favor complete lo siguiente:

- a. Fecha que espera comenzar su vacación \_\_\_\_\_
- b. Fecha que espera terminar su vacación \_\_\_\_\_
- c. En qué lugar o lugares estará en su vacación \_\_\_\_\_
- d. Nombre de su Empleador \_\_\_\_\_  
Dirección de su Empleo \_\_\_\_\_

6. Si usted ha marcado arriba el 4f, por favor complete lo siguiente:

Dirección de la Escuela para enviar la boleta de votación en ausencia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verdadera a lo mejor de mi conocimiento y creencia y entiendo que si hago cualquier declaración falsa en la declaración anterior para la solicitud de una boleta de votación en ausencia, seré culpable de un delito menor.

FECHA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL VOTANTE \_\_\_\_\_

**Esta solicitud debe ser recibida por el District Clerk (Secretario del Distrito) por lo menos siete (7) días antes del voto (mayo 13, 2019), si la boleta de votación en ausencia debe ser enviada al votante por correo; O el día antes del voto si la boleta de votación en ausencia debe ser entregada personalmente al votante en la Oficina del District Clerk.**

Regrese a: **Jeanine Genauer  
District Clerk  
Hastings-on-Hudson UFSD  
27 Farragut Avenue  
Hastings-on-Hudson, NY 10706**