

**DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE HIGHLAND**  
**SOLICITUD DE BOLETA DE VOTO EN AUSENCIA**  
 REUNIÓN ANUAL (VOTACIÓN DEL PRESUPUESTO Y ELECCIÓN)

**POR FAVOR, IMPRIMA CLARAMENTE.**

Esta solicitud solo puede ser utilizada para los votos del distrito escolar por votantes calificados que residen en un distrito escolar que proporciona el registro personal de votantes. Si la solicitud solicita que la boleta de voto en ausencia se envíe por correo, la solicitud debe recibirse con la Secretaria de Distrito, Lisa Cerniglia, a más tardar 7 días antes de la votación para la cual se solicita la boleta de voto en ausencia. De lo contrario, la solicitud puede ser entregada personalmente al Distrito Clerk a más tardar el día antes de la votación. Las solicitudes no podrán presentarse más de 30 días antes de la votación. Si usted está calificado para votar en ausencia y emitió una boleta de voto en ausencia, la boleta en sí debe ser recibida por el Secretario de Distrito antes de las 5 PM del día de la votación (17 de mayo de 2022) para ser sondeada.

<b>1</b>	Estoy solicitando, de buena fe, una boleta de voto en ausencia debido a (verifique una razón): Ausencia del condado el día de las elecciones Enfermedad temporal o discapacidad física (incluye el miedo a contraer o propagar el virus que causa COVID-19) Enfermedad permanente o discapacidad física <input type="checkbox"/> Deberes relacionados con la atención primaria de una o más personas que están enfermas o con discapacidades físicas <input type="checkbox"/> Residente o paciente de Veterans Health Administration Hospital <input type="checkbox"/> Detención en la cárcel / prisión, en espera de juicio, en espera de acción de un gran jurado, o en prisión por la condena de un crimen o ofensa que no era un delito grave			
<b>2</b>	Boleta(s) de voto en ausencia solicitada(s) para lo siguiente: Reunión Anual del 17 de mayo de 2022 (Votación y Elección del Presupuesto)			
<b>3</b>	Apellido o apellidos	Nombre	M. Inicial	Sufijo
<b>4</b>	Fecha de nacimiento	Distrito escolar donde reside	Número de teléfono	Correo electrónico
<b>5</b>	Dirección donde vives (residencia) CALLE APROPIADO. CIUDAD		ESTADO	CREMALLERA
<b>NUEVO</b>				
<b>6</b>	Entrega de boleta de voto en ausencia (marque una) Entrégueme en persona en la Oficina del Secretario del Distrito Escolar. Autorizo (doy nombre) : _____ a recoger mi boleta mi boleta en la Oficina de Secretario del Distrito Escolar. <input type="checkbox"/> Boleta por correo a esta dirección:  Calle      no.Nombre de la      calleApt.CityStateZip			

**EL SOLICITANTE DEBE FIRMAR A CONTINUACIÓN**

<b>7</b>	Certifico que soy un votante calificado y registrado. Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verdadera a mi leal saber y entender, y entiendo que si hago cualquier declaración falsa material en la declaración anterior de solicitud de boleta de voto en ausencia, seré culpable de un delito menor.  _____ FECHAFIRMA DE VOTANTE_____
----------	---

Si el solicitante no puede firmar debido a una enfermedad, discapacidad física o incapacidad para leer, se debe ejecutar la siguiente declaración:  
Por mi marca, debidamente atestiguada a continuación, por la presente declaro que no puedo firmar mi solicitud de boleta de voto en ausencia sin ayuda porque no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física o porque no puedo leer. He hecho, o tengo la ayuda para hacer, mi marca en lugar de mi firma. (No se permite ningún poder notarial o sellos de nombre preimpresos d.)

FECHA: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL VOTANTE: \_\_\_\_\_

MARCA:

Yo, el abajo firmante, por la presente certifico que el votante mencionado anteriormente colocó su marca en esta solicitud en mi presencia y sé que el votante es la persona que colocó su marca en dicha solicitud y entiendo que esta declaración será aceptada a todos los efectos como el equivalente de una declaración jurada y si contiene una declaración falsa material, me someteré a las mismas penas que si hubiera sido debidamente juramentado.

\_\_\_\_\_  
(Imprima el nombre del testigo para marcar)

\_\_\_\_\_  
(Firma del testigo a la marca)