



★ VIRGINIA ★
DEPARTMENT of ELECTIONS

[insert GRs office contact information here] Puede encontrar información de contacto de su registrador general local con la herramienta de búsqueda de oficinas locales de registro de votantes del Departamento de Elecciones:
<https://vote.elections.virginia.gov/VoterInformation/PublicContactLookup>

FORMULARIO DE ELEGIBILIDAD PARA EL REGISTRO DE VOTANTES

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- **Usted recibe este documento porque indicó en la Solicitud de Registro de Votante de Virginia que alguna vez ha sido condenado/a por un delito grave y/o ha sido declarado/a incapaz mental** por un Tribunal de Circuito (falta de capacidad para comprender el acto de votar) y no se le ha restituido su derecho al voto. Por lo tanto, se necesita información adicional para determinar si es elegible para inscribirse para votar.
- **Complete este formulario y envíelo en un plazo de 30 días a la Oficina del Registrador General** por correo postal, correo electrónico o en persona. La información de contacto de la oficina del registrador general se encuentra en la parte superior de este formulario.

1. Información del solicitante

*Last 4 digits of SSN / Últimos 4 dígitos del número de seguro social (SSN):	*Last Name / Apellido:	*First Name / Primer nombre:	Suffix (if applicable) / Sufijo (si correspondiere):
*Date of Birth (MM/DD/YYYY) / Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Other Names (Aliases, Nicknames, Maiden Names, etc.) / Otros nombres (alias, apodos, apellidos de soltera, etc.):		

2. Incapacidad mental y condenas por delitos graves

¿Algún tribunal lo/la ha declarado incapaz mental y ha determinado que carece de la capacidad para comprender el acto de votar?
☐ Yes / Sí ☐ No / No

Si su respuesta es «sí» y no tiene antecedentes de condenas por delitos graves, pase a la Sección 4. Afirmación. Si su respuesta es «no», complete el resto de este formulario.

¿Lo/a han condenado por un delito grave?
☐ Yes / Sí ☐ No / No

Si su respuesta es «sí», complete el resto de este formulario. Si su respuesta es «no», pase a la Sección 4. Afirmación.

3. Información sobre los delitos: proporcione información sobre TODAS las condenas por delitos graves que haya recibido, comenzando por la más reciente. Si necesita más espacio, puede adjuntar páginas adicionales a este formulario, incluido cualquier documento judicial relacionado.

Offence Delito: _____ (p. ej.: homicidio involuntario)	Citation Citación: _____ (p. ej.: Código de Virginia, sección 18.2-30)	Conviction Date Fecha de la condena: ____/____/____
Jurisdicción de la condena: ☐ Federal / Federal ☐ Virginia / Virginia ☐ Other state / Otro estado _____		
If you selected "Virginia", list the city/county of your conviction: Si seleccionó «Virginia», indique la ciudad o el condado donde se dictó su sentencia condenatoria: _____		
Motivo de la condena: ☐ Plea agreement / Acuerdo de declaración de culpabilidad ☐ Verdict by judge or jury / Veredicto del juez o del jurado		

¿Ha recuperado su derecho a votar?

☐ Yes / Sí

☐ No / No

☐ I don't know / No sé

¿No está seguro/a de que haya recuperado sus derechos? Puede consultar el estado de la recuperación de sus derechos en: restore.virginia.gov

Additional Comments (optional) / Comentarios adicionales (opcional):

Offence

Delito: _____

Citation

Citación: _____

Conviction Date

Fecha de la condena: ____/____/____

(p. ej.: homicidio involuntario)

(p. ej.: Código de Virginia, sección 18.2-30)

Jurisdicción de la condena: ☐ Federal / Federal

☐ Virginia / Virginia

☐ Other state / Otro estado _____

If you selected "Virginia", list the city/county of your conviction:

**Si seleccionó «Virginia», indique la ciudad
o el condado donde se dictó su sentencia condenatoria:**

Motivo de la condena:

☐ Plea agreement / Acuerdo de declaración de culpabilidad

☐ Verdict by judge or jury / Veredicto del juez o del jurado

¿Ha recuperado su derecho a votar?

☐ Yes / Sí

☐ No / No

☐ I don't know / No sé

¿No está seguro/a de que haya recuperado sus derechos? Puede consultar el estado de la recuperación de sus derechos en: restore.virginia.gov

Additional Comments (optional) / Comentarios adicionales (opcional):

4. Afirmación

*Juro/afirmo, a mi leal saber y entender, bajo pena de delito grave por hacer declaraciones o anotaciones sustancialmente falsas de manera intencional, que la información proporcionada en este formulario es verdadera.

*Signature Required / Se requiere firma: _____ Date / Fecha: _____

ADVERTENCIA: HACER UNA DECLARACIÓN SUSTANCIALMENTE FALSA EN ESTE FORMULARIO CONSTITUYE EL DELITO DE FRAUDE ELECTORAL, SUJETO A CASTIGO DE ACUERDO CON LA LEY DE VIRGINIA COMO UN DELITO GRAVE. LAS PERSONAS QUE INFRINJAN LA LEY PUEDEN RECIBIR UNA CONDENA DE HASTA 10 AÑOS EN PRISIÓN, O HASTA 12 MESES EN LA CÁRCEL Y/O RECIBIR MULTAS DE HASTA \$2,500.

Name / Nombre:

Offence Delito: _____ (p. ej.: homicidio involuntario)	Citation Citación: _____ (p. ej.: Código de Virginia, sección 18.2-30)	Conviction Date Fecha de la condena: ____/____/____
Jurisdicción de la condena: ☐ Federal / Federal ☐ Virginia / Virginia ☐ Other state / Otro estado _____ If you selected "Virginia", list the city/county of your conviction: Si seleccionó «Virginia», indique la ciudad o el condado donde se dictó su sentencia condenatoria: _____		
Motivo de la condena: ☐ Plea agreement / Acuerdo de declaración de culpabilidad ☐ Verdict by judge or jury / Veredicto del juez o del jurado		
¿Ha recuperado su derecho a votar? ☐ Yes / Sí ☐ No / No ☐ I don't know / No sé		
<i>¿No está seguro/a de que haya recuperado sus derechos? Puede consultar el estado de la recuperación de sus derechos en: restore.virginia.gov</i>		
Additional Comments (optional) / Comentarios adicionales (opcional): _____ _____ _____ _____		

Offence Delito: _____ (p. ej.: homicidio involuntario)	Citation Citación: _____ (p. ej.: Código de Virginia, sección 18.2-30)	Conviction Date Fecha de la condena: ____/____/____
Jurisdicción de la condena: ☐ Federal / Federal ☐ Virginia / Virginia ☐ Other state / Otro estado _____ If you selected "Virginia", list the city/county of your conviction: Si seleccionó «Virginia», indique la ciudad o el condado donde se dictó su sentencia condenatoria: _____		
Motivo de la condena: ☐ Plea agreement / Acuerdo de declaración de culpabilidad ☐ Verdict by judge or jury / Veredicto del juez o del jurado		
¿Ha recuperado su derecho a votar? ☐ Yes / Sí ☐ No / No ☐ I don't know / No sé		
<i>¿No está seguro/a de que haya recuperado sus derechos? Puede consultar el estado de la recuperación de sus derechos en: restore.virginia.gov</i>		
Additional Comments (optional) / Comentarios adicionales (opcional): _____ _____ _____ _____		