

# Petición de votantes calificados de Virginia (Debe presentarse junto con la Declaración de candidatura SBE-505/520)

<b>Información del candidato</b>	Nombre en la papeleta del candidato: _____ Domicilio de residencia (incluida la ciudad/estado/código postal): _____ Cargo al que se postula: _____ Distrito: _____ Distrito del Congreso (opcional): _____
<b>Nota para la persona que distribuye la petición</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consulte las instrucciones en la página 3.</li> <li>• La declaración jurada de la persona que distribuye la petición en el reverso <b>debe</b> completarse y firmarse <b>en presencia de</b> un notario.</li> </ul>
<b>Declaración del firmante de la petición</b>	Nosotros, los votantes calificados del distrito en el que el candidato antes mencionado busca postularse o ser electo y de _____ quienes firmamos en la parte inferior o en el reverso de esta página, por el presente solicitamos que el Condado/Ciudad/Pueblo _____ la persona mencionada anteriormente se convierta en candidato al cargo indicado con anterioridad en las (marque solo una opción) <input type="checkbox"/> Elecciones generales <input type="checkbox"/> Elecciones especiales <input type="checkbox"/> Elecciones primarias por el Partido Demócrata <input type="checkbox"/> Elecciones primarias por el Partido Republicano que se llevarán a cabo el día _____ de _____ de 20 _____, y además solicitamos que su nombre figure impreso en las papeletas oficiales que se utilizarán en las elecciones.
<b>Nota para el firmante de la petición</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La firma en esta petición debe ser suya y no constituye la intención de votar por el candidato.</li> <li>• Es posible que firme peticiones para más de un candidato.</li> <li>• <b>Aviso de privacidad:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Proporcionar los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social es opcional. Puede firmar la petición sin incluir esta información.</li> <li>○ La información proporcionada será cotejada con el registro de inscripción electoral oficial.</li> <li>○ Este formulario está disponible para su inspección pública, pero su número de seguro social, o cualquier parte de este, no será incluido.</li> </ul> </li> <li>• <b>Aviso de fraude:</b> Cualquier entrada o declaración material falsa intencional en este formulario realizada por cualquier persona constituirá el delito de fraude electoral y será punible como un delito grave de clase 5.</li> </ul>

Solo para uso oficial	#	Firmante de la petición	Fecha de la firma (Debe ser posterior al 1° de enero del año electoral).	Últimos 4 dígitos del número de seguro social (opcional)
	1.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		
	2.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		
	3.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		
	4.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		
	5.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		
	6.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		

# Petición de votantes calificados de Virginia (continuación del reverso)

Nombre en la papeleta del candidato: \_\_\_\_\_ Cargo al que se postula: \_\_\_\_\_

## Nota para el firmante de la petición

- La firma en esta petición debe ser suya y no constituye la intención de votar por el candidato.
- Es posible que firme peticiones para más de un candidato.
- **Aviso de privacidad:**
  - Proporcionar los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social es opcional. Es posible firmar la petición sin incluir esta información.
  - La información proporcionada será cotejada con el registro de inscripción electoral oficial.
  - Este formulario está disponible para su inspección pública pero su número de seguro social, o cualquier parte de este, no será incluido.
- **\*Aviso de fraude:** Cualquier entrada o declaración material falsa intencional realizada en este formulario por cualquier persona constituirá el delito de fraude electoral y será punible como un delito grave de clase 5.

Solo para uso oficial	#	Firmante de la petición	Fecha de la firma (Debe ser posterior al 1° de enero del año electoral).	Últimos 4 dígitos del número de seguro social (opcional)
	7.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		
	8.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		
	9.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		
	10.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		
	11.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		
	12.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) (no se aceptan casillas de correo postal) _____		

## Declaración jurada de la persona que distribuye la petición

Yo, (nombre completo en letra imprenta) \_\_\_\_\_, juro o ratifico que (i) mi dirección residencial completa (incluida la ciudad/estado/código postal) es \_\_\_\_\_, (ii) no soy un menor de edad, (iii) no soy un delincuente cuyo derecho al voto no ha sido restituido; (iv) he presenciado la firma de cada persona que firmó esta página y su reverso; y (v) acepto someterme a la jurisdicción de los tribunales de Virginia para resolver cualquier disputa sobre la circulación de peticiones o las firmas allí incluidas. Comprendo que la firma ilegítima de esta declaración jurada es un delito grave punible con una multa máxima de hasta \$2,500 y/o pena de prisión de hasta diez años.

Firma de la persona que distribuye la petición: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Notario

Estado de \_\_\_\_\_ Condado/Ciudad de \_\_\_\_\_  
 El documento que antecede fue firmado y jurado ante mí el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_  
 por (nombre de la persona que distribuye la petición) \_\_\_\_\_  
 Firma del notario \_\_\_\_\_ N.º de matrícula \_\_\_\_\_ Fecha de expiración del mandato \_\_\_\_\_

Coloque aquí un sello/timbre reproducible fotográficamente

o

Coloque aquí un sello/timbre reproducible fotográficamente

## Instrucciones para la Petición de votantes calificados de Virginia

<b>Imprimir</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La petición es un documento doble faz (anverso y reverso) que debe estar impreso en una hoja de papel de 8 1/2" por 11". El anverso de la petición contiene los números de línea 1 a 6; el reverso del formulario contiene los números de línea 7 a 12, seguido de la declaración jurada del circulator. Si el anverso y reverso están en dos hojas de papel separadas, la petición no será aceptada.</li><li>• Este formulario es a color pero puede imprimirse en blanco y negro o en escala grises.</li><li>• No es necesario imprimir/enviar esta página de instrucciones.</li><li>• Si no puede imprimir o reproducir este formulario en una hoja de papel de 8 1/2" x 11", llame al Departamento de Elecciones al 800-552-9745 o 804-864-8901 y con gusto le enviaremos un formulario.</li></ul>
<b>Persona que distribuye la petición</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cuando un distrito del Congreso incluye más de un condado o ciudad, se recomienda que utilice un formulario de petición separado para votantes calificados en cada condado o ciudad para facilitar el proceso de la presentación.</li><li>• Las secciones "Información del candidato" y "Declaración del firmante de la petición" <b>deben</b> completarse antes de obtener las firmas.</li><li>• Usted <b>debe</b> completar la declaración jurada de la persona que distribuye la petición. La declaración jurada de la persona que distribuye la petición debe completarse y firmarse <b>en presencia del</b> notario.</li></ul>
<b>Enviar</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cuando envíe este formulario a la entidad correspondiente, todas las firmas de la petición deben ser <b>originales en el formulario</b>. No se aceptarán copias de las firmas.</li><li>• Consulte el Boletín para candidatos correspondiente (<a href="https://www.elections.virginia.gov/candidatepac-info/candidate-bulletins/">https://www.elections.virginia.gov/candidatepac-info/candidate-bulletins/</a>) para determinar dónde y cuándo enviar este formulario.</li><li>• La Declaración de candidatura SBE-505/520 (<a href="https://www.elections.virginia.gov/candidatepac-info/candidate-forms/">https://www.elections.virginia.gov/candidatepac-info/candidate-forms/</a>) <b>debe</b> enviarse antes o junto con la <b>primera</b> página de la petición enviada.</li></ul>

**No envíe esta página de instrucciones junto con las páginas completas de la petición.**