

Información del candidato	Nombre del candidato en la boleta: _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal): _____ Cargo para el que se presenta: _____ Distrito: _____ Distrito congresional (opcional): _____
Aviso al circulador	<ul style="list-style-type: none"> Leer las instrucciones de la página 3. La declaración jurada del circulador en el reverso debe ser completada y firmada ante la presencia de un notario.
Declaración del firmante de la petición	Nosotros, votantes calificados del distrito en el que el candidato mencionado anteriormente busca la postulación o elección y de _____ que firmamos a continuación o en el reverso de esta página, por el presente solicitamos que la persona mencionada anteriormente Condado/ciudad/pueblo _____ se convierta en un candidato al cargo mencionado anteriormente en las (marcar una sola opción) <input type="checkbox"/> Elecciones generales <input type="checkbox"/> Elecciones especiales <input type="checkbox"/> Primarias Demócratas <input type="checkbox"/> Primarias Republicanas que se celebrarán a los _____ días del _____ mes de _____ de 20 _____, y, además, solicitamos que su nombre aparezca impreso en las boletas oficiales que se usarán en dichas elecciones.
Aviso para el firmante de la petición	<ul style="list-style-type: none"> Su firma en esta petición debe ser la suya y no constituye intención de votar por el candidato. Es posible que firme peticiones para más de un candidato. Aviso de privacidad: <ul style="list-style-type: none"> Proporcionar los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social es opcional. Puede firmar la petición sin brindar esta información. La información brindada se cotejará con el padrón de votantes oficial. Este formulario está disponible para la inspección pública pero no se proporcionarán su número de seguro social ni ninguna de sus partes. Aviso de fraude: Toda declaración o manifestación sustancialmente falsa efectuada de manera intencional en este formulario por cualquier persona constituirá el delito de fraude electoral, sujeto a castigo como un delito grave de Clase 5.

Para uso de la oficina únicamente	N.º	Firmante de la petición	Fecha de la firma (debe ser desde el 1 de enero del año de la elección).	Últimos 4 dígitos del número de seguro social (opcional)
	1.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	2.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	3.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	4.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	5.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	6.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	7.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	8.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	9.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	10.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		

Petición de votantes calificados de Virginia (continuación del reverso)

Nombre del candidato en la boleta: _____ Cargo para el que se presenta: _____

Aviso para el firmante de la petición

- Su firma en esta petición debe ser la suya y no constituye 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. Puede firmar la petición sin brindar esta información.
 - La información brindada se cotejará con el padrón de votantes oficial.
 - Este formulario está disponible para la inspección pública pero no se proporcionarán su número de seguro social ni ninguna de sus partes.
- **Aviso de fraude:** Toda declaración o manifestación sustancialmente falsa efectuada de manera intencional en este formulario por cualquier persona constituirá el delito de fraude electoral, sujeto a castigo como un delito grave de Clase 5.

Para uso de la oficina únicamente	N.º	Firmante de la petición	Fecha de la firma (debe ser desde el 1 de enero del año de la elección).	Últimos 4 dígitos del número de seguro social (opcional)
	11.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	12.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	13.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	14.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	15.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	16.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	17.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	18.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	19.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		
	20.	Nombre completo en letra imprenta _____ Firma _____ Dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) (apartado de correos no se acepta) _____		

Declaración jurada del circulator

Yo, _____ (nombre completo en letra imprenta), juro o afirmo que (i) mi dirección de residencia completa (incluidos ciudad, estado y código postal) es _____, (ii) no soy menor de edad; (iii) no soy un delincuente cuyo derecho al voto no ha sido restituido; (iv) he sido testigo de 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 toda disputa referida a la circulación de las 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 \$2,500 y/o pena de prisión de hasta diez años.

Firma del circulator: _____ Fecha: _____

Notario

Estado de _____ Condado/ciudad de _____

El instrumento que antecede fue firmado y jurado ante mí a los _____ días del mes de _____ de 20 _____

por _____ (nombre del circulator):

Firma del notario _____ N.º de registro _____ Fecha de vencimiento del mandato _____

Colocar aquí sello/timbre reproducible fotográficamente

Colocar aquí sello/timbre reproducible fotográficamente

Instrucciones para la petición de votantes calificados de Virginia

Impresión	<ul style="list-style-type: none">• La petición es un documento doble faz (anverso y reverso) que debe ser impreso en una hoja de papel de 8 ½" por 14". El anverso de la petición contiene los números de línea del 1 al 10; el reverso contiene los números de línea del 11 al 20, seguidos de la Declaración jurada del circulator. Si el anverso y el reverso están en dos hojas de papel separadas, la petición <u>no</u> se aceptará.• Este formulario es a color pero puede imprimirse en blanco y negro o a escala de grises.• No es necesario imprimir ni entregar esta página de instrucciones.• Si no puede imprimir o reproducir este formulario en una hoja de papel de 8 1/2" por 14", llame al Departamento de Elecciones al 800-552-9745 o 804-864-8901 y con gusto le enviaremos un formulario.
Circulador	<ul style="list-style-type: none">• Cuando un distrito electoral incluye a más de un condado o ciudad, se recomienda que usted use un formulario de petición aparte para votantes calificados en cada condado o ciudad a fin de facilitar el procesamiento de las presentaciones.• Las secciones «Información del candidato» y «Declaración del firmante de la petición» deben completarse antes de obtener las firmas.• Usted debe completar la Declaración jurada del circulator. La Declaración jurada del circulator debe ser completada y firmada ante la presencia del notario.
Entrega	<ul style="list-style-type: none">• Cuando entregue este formulario a la entidad que corresponda, todas las firmas deben ser originales. No se aceptarán copias de las firmas.• Consulte el Boletín para candidatos correspondiente (https://www.elections.virginia.gov/candidatepac-info/candidate-bulletins/) para averiguar dónde y cuándo entregar este formulario.• El formulario SBE-505/520 Declaración de candidatura (https://www.elections.virginia.gov/candidatepac-info/candidate-forms/) debe entregarse antes o con la primera página de la petición entregada.

No entregar esta página de instrucciones con las páginas de las peticiones completadas.