

POR FAVOR, RESPONDA EN INGLÉS. / PLEASE PROVIDE YOUR RESPONSES IN ENGLISH.

Solicitud Federal de Tarjeta Postal - FPCA

Federal Post Card Application (FPCA)

Este formulario es para miembros del Servicio Uniformado que están ausentes de su jurisdicción de votación, sus familias y ciudadanos que residen fuera de los Estados Unidos. Se utiliza para registrarse para votar, solicitar una boleta electoral de voto en ausencia y para actualizar su información de contacto. Consulte la información correspondiente a su estado en FVAP.gov. / This form is for absent Uniformed Service members, their families, and citizens residing outside the United States. It is used to register to vote, request an absentee ballot, and update your contact information. See your state's guidelines at FVAP.gov.

Escriba claramente con tinta azul o negra. Por favor, vea las instrucciones al reverso de este formulario.

1. ¿Quién es usted? Seleccione una opción. / Who are you? Pick one.

Solicito una boleta electoral para votación en ausencia para todas las elecciones en las que califico para votar y: / I request an absentee ballot for all elections in which I am eligible to vote AND:

Soy miembro en servicio activo de los Servicios Uniformados o de la Marina Mercante. / I am on active duty in the Uniformed Services or Merchant Marine
Cónyuge o dependiente elegible. / I am an eligible spouse or dependent.

Soy ciudadano/a de los EE. UU., que vive fuera del país y tengo la intención de regresar. / I am a U.S. citizen living outside the country, and I intend to return.

Soy ciudadano/a de los EE. UU., que vive fuera del país, y mi intención de regresar es incierta. / I am a U.S. citizen living outside the country, and my intent to return is uncertain.

Soy ciudadano/a de los EE. UU., que vive fuera del país y nunca he vivido en los Estados Unidos. / I am a U.S. citizen living outside the country, and I have never lived in the United States.

Apellido / Last name	Sufijo (Jr. II) / Suffix (Jr., II)	Sr. / Mr.	Sra. / Mrs.	Srta. / Miss	Ms.
Primer nombre / First name	Nombres anteriores (si corresponde) Previous names (if applicable)				
Segundo nombre / Middle name	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) Birth date (MM/DD/YYYY)				
Número de seguro social / Social Security Number	Licencia de conducir o identificación estatal # Driver's license or State ID #				

2. ¿Cuál es su dirección en los EE. UU., o territorio en el que solicita el registro para votar y la boleta electoral para votar en ausencia? What is your address in the U.S. state or territory where you are registering to vote and requesting an absentee ballot?

Sus materiales de votación no serán enviados a esta dirección. Por favor, vea las instrucciones al reverso de este formulario. / Your voting materials will not be sent to this address. See instructions on other side of form.

Dirección / Street address	Depto. #/Apt #
Ciudad, pueblo, villa / City, town, village	Estado / State
Condado / County	Código postal / ZIP

3. ¿Dónde está usted ahora? Usted debe dar su dirección ACTUAL para recibir sus materiales de votación. / Where are you now? You MUST give your CURRENT address to receive your voting materials.

Su dirección postal (diferente a la dirección mencionada arriba) / Your mailing address. (Different from above) Su dirección de reenvío de correo (si es diferente a la dirección postal) / Your mail forwarding address. (If different from mailing address)

4. ¿Cuál es su información de contacto? Es para que los funcionarios electorales puedan comunicarse con usted sobre su solicitud. What is your contact information? This is so election officials can reach you about your request.

Proporcione el código de país y el código de área con su número de teléfono y fax. No utilice un número de red conmutada de defensa (DSN, por sus siglas en inglés) / Provide the country code and area code with your phone and fax number. Do not use a Defense Switched Network (DSN) number.

Correo electrónico: / Email:	Teléfono / Phone:
Correo electrónico alternativo: / Alternate email:	Fax:

5. ¿Cómo prefiere votar? Seleccione una opción. / What is your voting preference? Select one.

A. ¿Cómo desea recibir sus materiales de votación de su oficina electoral? (Seleccione una opción) / How do you want to receive voting materials from your election office? (Select One)

Correo / Mail
Correo electrónico / Email or online
Fax

B. ¿Cuál es su partido político para las elecciones primarias? / What is your political party for primary elections?

6. ¿Qué otra información adicional debe usted proveer? / What additional information must you provide?

Puerto Rico y Vermont requieren más información. Vea las instrucciones al reverso de este formulario. Se pueden encontrar *más lineamientos estatales* en FVAP.gov. Usted también puede usar este espacio para aclarar su información de votante. / Puerto Rico and Vermont require more information, see back for instructions. *Additional state guidelines* may be found at FVAP.gov. You may also use this space to clarify your voter information.

7. Debe leer y firmar esta declaración. / You must read and sign this statement.

Juro o afirmo, bajo pena de perjuicio, que: / I swear or affirm, under penalty of perjury, that:

- La información en este formulario es verdadera, precisa y completa hasta donde yo sé. Entiendo que cualquier declaración fraudulenta al completar este documento puede ser motivo de condena por perjuicio. / The information on this form is true, accurate, and complete to the best of my knowledge. I understand that a material misstatement of fact in completion of this document may constitute grounds for conviction of perjury.
- Soy ciudadano/a de los EE. UU., tengo al menos 18 años (o los tendré el día de la elección), soy elegible para votar en la jurisdicción solicitada, y / I am a U.S. citizen, at least 18 years of age (or will be by the day of the election), eligible to vote in the requested jurisdiction, and

- No he sido descalificado para votar debido a una condena por delito u otro delito descalificador, ni declarado como mentalmente incompetente, o si lo he sido, mis derechos de votante han sido restituidos y / I am not disqualified to vote due to having been convicted of a felony or other disqualifying offense, nor have I been adjudicated mentally incompetent; or if so, my voting rights have been reinstated; and
- No estoy registrándome, solicitando una boleta electoral ni estoy votando en ninguna otra jurisdicción en los EE. UU., con excepción de la jurisdicción mencionada en este formulario de votación. / I am not registering, requesting a ballot, or voting in any other jurisdiction in the United States, except the jurisdiction cited in this voting form.

Firme aquí 
Sign here

Fecha de hoy
(MM/DD/AAAA)
Today's Date (MM/DD/YYYY)

Usted puede votar dónde usted se encuentre.

1. Llene su formulario en forma completa y precisa.

- Su dirección en los Estados Unidos se utiliza para determinar dónde es elegible para votar en ausencia. Para los votantes militares, generalmente es su última dirección en su estado de residencia legal. Para los ciudadanos extranjeros, generalmente es el último lugar donde vivió antes de mudarse al extranjero. No es necesario tener algún vínculo actual con esta dirección. No escriba un número de casilla postal o apartado de correos en la sección 2.
- La mayoría de los estados le permiten proporcionar un número de licencia de conducir o los últimos 4 dígitos de su número de seguro social (SSN, por sus siglas en inglés). Nuevo México, Tennessee y Virginia requieren un SSN completo.
- Si no puede recibir correo en su dirección postal actual, por favor indique una dirección de reenvío de correo.
- Muchos estados requieren que indique un partido político para votar en las elecciones primarias. Esta información se puede utilizar para registrarle con un partido.
- **Requisitos de la Sección 6:** Si su domicilio electoral es en Vermont, usted debe reconocer lo siguiente y escribirlo en la sección 6: "Juro o afirmo que he tomado el juramento del votante de Vermont". Si su domicilio electoral está en Puerto Rico, debe mencionar los primeros nombres de sus padres.
- Le recomendamos que complete y envíe este formulario cada año mientras sea un votante ausente.

2. ¡Recuerde firmar este formulario!

3. Devuelva este formulario a su funcionario electoral. Puede encontrar la información de contacto en FVAP.gov.

- Retire la cubierta del adhesivo de la parte superior y de los lados. Doble y selle firmemente. Si usted imprimió el formulario, dóblelo y métalo en un sobre sellado.
- Todos los estados aceptan este formulario por correo postal y muchos estados aceptan este formulario por correo electrónico y fax. Consulte los lineamientos de su estado en FVAP.gov.

Agency Disclosure Statement

The public reporting burden for this collection of information, OMB Control Number 0704-0503, is estimated to average 15 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Send comments regarding the burden estimate or burden reduction suggestions to the Department of Defense, Washington Headquarters Services, at whs.mc-alex.esd.mbx.dd-dod-information-collections@mail.mil. Respondents should be aware that notwithstanding any other provision of law, no person shall be subject to any penalty for failing to comply with a collection of information if it does not display a currently valid OMB control number. DO NOT SUBMIT YOUR FORM TO THE E-MAIL ADDRESS ABOVE.

Privacy Advisory

When completed, this form contains personally identifiable information and is protected by the Privacy Act of 1974, as amended.

¿Preguntas?
Email: vote@fvap.gov

To
(Fill in the address of your election office.
The address can be found online at FVAP.gov.)

NO POSTAGE NECESSARY IN THE U.S. MAIL - DMM 703.8.0

OFFICIAL ABSENTEE BALLOTING MATERIAL - FIRST CLASS MAIL



International airmail postage is required if not mailed using the U.S. Postal Service, APO/FPO/DPO system, or diplomatic pouch.

From
(Your name and mailing address)

U.S. Postage
Paid
39 USC 3406
PAR AVION

