

NOMBRE: _____ Inicial: _____ Nombre/de Soltero(a): _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ C.P. _____ CONDADO _____

¿Se puede mandar correspondencia por correo? Y N Licencia de Conducir# _____ (DUII solamente)

TELEFONO: Primero: _____ Segundo: _____ (Nota: Vamos a utilizar estos números de teléfono para comunicarnos contigo acerca de las cita y dejar mensajes)

Masculino Femenino Otro Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____ Seguro Social # _____

Para niño/a, quien es la persona de contacto para información sobre citas: _____ Telefono: _____

¿Esta su hijo/a en custodia de DHS? Y N Nombre del asignada a su caso: _____

¿Ha sido atendido alguna vez por Mid-Columbia Center for Living? Si No

Formulo de Inscripción para Votantes
Estado de Oregon

Si Ud. No está inscripto para votar en el lugar donde vive ahora. ¿Le gustaría inscribirse aquí hoy?

- Sí. El lugar donde Ud. Presenta su inscripción es confidencial.
- No. El hecho de haber marcado "no" es confidencial.

SI USTED NO MARCA NINGUNA CASILLA NOS DARA A ENTENDER QUE DECIDIO NO INSCRIBIRSE.

Firma

Fecha

Para inscribirse para votar in Oregon Ud. debe:

- Ser residente de Oregon
- Ser ciudadano de los Estados Unidos.
- Tener por los menos 18 años de edad al día de las elecciones.

Otra Información:

- La oficina de elecciones de su condado le enviará una tarjeta para avisarle que recibieron su inscripción
- Usted puede pedimos que le ayudemos a llenar este formulario o puede llenarlo por su cuenta.
- Los servicios o beneficios que Ud. puede recibir de esta agencia no se verán afectados por su decisión de inscribirse o no inscribirse, o de elegir un partido de su preferencia.
- Si Ud. piensa que alguien ha interferido con su derecho de inscribirse para votar o de negarse a hacerlo, con su derecho a privacidad al decider si desea inscribirse o con su derecho a elegir su preferencia política puede presentar una queja al *Secretary of State, Salem, Oregon 97310 Phone (503) 986-1518.*