



Solicitud de asistencia de Virginia – Dentro del centro de votación

Autoridad: sección 24.2-649 del Código de Virginia

Llene este formulario si necesitará ayuda para completar su boleta en persona

¿Necesita ayuda?	• Sí, necesitaré ayuda. – Complete este formulario y envíelo. • No, no necesito ayuda. – No se necesita este formulario. No necesita devolverlo.
------------------	--

Votante (tendré ayuda para completar mi boleta)

Nombre del votante:		
	Apellido	Nombre
	Segundo nombre	Sufijo
Declaración del votante:	• Solicito ayuda para completar mi boleta porque soy ciego, discapacitado o no puedo leer ni escribir, o necesito que la boleta sea traducida a otro idioma. • Quiero que la persona detallada en la Sección B a continuación ingrese a la cabina de votación para ayudarme a votar o para emitir mi voto de acuerdo con mis instrucciones.	
Votante, firme aquí:	X / /	
¿Y si no puedo firmar con mi nombre?	Firma del votante (o marca)	Fecha
	<i>*Un votante ciego no está obligado a firmar o hacer una marca</i>	
	☐ Marque aquí si el votante no puede firmar debido a discapacidad o incapacidad para leer o escribir	

Asistente (la persona que ayuda al votante)

Nombre del asistente:		
	Apellido	Nombre
	Segundo nombre	Sufijo
Domicilio del asistente:	Dirección de residencia	
	Ciudad	Estado
		Código postal
Declaración del asistente:	• Completaré la boleta de este votante según las instrucciones del votante. • No solicitaré ni intentaré influenciar la forma en que el votante vota. • No divulgaré ni indicaré cómo el votante vota sobre ningún cargo o asunto. • No actúo en este lugar de votación hoy como un representante autorizado de ningún partido político o candidato ni como observador neutral autorizado por la junta electoral (Ver secciones 24.2-604.4 y 24.2-604.5). • No soy el empleador del votante ni un agente de dicho empleador, ni funcionario o agente del sindicato del votante (No corresponde si el votante es ciego).	
Asistente, firme aquí:	X / /	
	Firma del asistente (o marca)	Fecha

ADVERTENCIA: Hacer una declaración o anotación sustancialmente falsa de manera intencional en este formulario constituirá el delito de fraude electoral, sujeto a castigo de acuerdo con la ley de Virginia como un delito grave de Clase 5. Quienes infrinjan la ley podrán ser castigados con una pena de prisión de hasta 10 años o hasta 12 meses en la cárcel y/o una multa de hasta \$2,500.



Solicitud de asistencia de Virginia – Dentro del centro de votación

Autoridad: sección 24.2-649 del Código de Virginia

Si el votante le pide al funcionario electoral que se traduzca la boleta (como asistente)

Ver secciones 24.2-649 y 24.2-604(C). Cualquier intérprete del partido o candidato debe firmar a continuación antes de la observación.

Por el presente, afirmo bajo apercibimiento de la ley, que:

- No solicitaré ni intentaré influenciar la forma en que el votante vota.
- No divulgaré ni indicaré cómo el votante vota sobre ningún cargo o asunto.

Firma	Nombre en letra imprenta	En representación de
Firma	Nombre en letra imprenta	En representación de
Firma	Nombre en letra imprenta	En representación de

ADVERTENCIA: Hacer una declaración o anotación sustancialmente falsa de manera intencional en este formulario constituirá el delito de fraude electoral, sujeto a castigo de acuerdo con la ley de Virginia como un delito grave de Clase 5. Quienes infrinjan la ley podrán ser castigados con una pena de prisión de hasta 10 años o hasta 12 meses en la cárcel y/o una multa de hasta \$2,500.