

Estado de Virginia  
**CERTIFICADO DE APTITUD DEL CANDIDATO**  
**CARGOS LOCALES**

**AVISO: DEBE PRESENTAR ESTE FORMULARIO ANTE EL REGISTRADOR GENERAL ANTES DE LA FECHA LÍMITE DE PRESENTACIÓN. DE NO HACERLO PUEDE TENER COMO CONSECUENCIA SU DESCALIFICACIÓN. CONSULTE LOS DETALLES EN EL REVERSO.**

Conforme a la sección 24.2-501 del *Código de Virginia*, por el presente certifico que:

1. Soy ciudadano de los Estados Unidos. [ ] SÍ [ ] NO
2. Tengo al menos dieciocho años de edad o cumpliré esa edad el día de las elecciones para el cargo al que me estoy postulando, o antes de esa fecha. [ ] SÍ [ ] NO
3. He sido residente del Estado de Virginia durante el año inmediatamente anterior a las elecciones para el cargo al que me estoy postulando. [ ] SÍ [ ] NO
4. Resido actualmente en la dirección que se indica a continuación en el \*condado o ciudad y, si corresponde, distrito en el que me postulo al cargo [se debe proporcionar la dirección de residencia; no se aceptan casillas de correo postal o poste restante]: [ ] SÍ [ ] NO

\_\_\_\_\_  
 CALLE Y NÚMERO, CAMINO RURAL Y NÚMERO DE BUZÓN O NÚMERO DE CARRETERA

**Ciudad/Pueblo** \_\_\_\_\_ **CÓDIGO POSTAL** \_\_\_\_\_

**[Si es un pueblo, también indique el condado de residencia: \_\_\_\_\_]**

5. Estoy registrado para votar en la dirección mencionada anteriormente en el distrito electoral donde resido. [o mi solicitud de inscripción, transferencia o cambio de dirección está registrada en la oficina del registrador general] [ ] SÍ [ ] NO
6. ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o crimen que le impediría ocupar un cargo público? (Véase, por ejemplo, la sección 18.2-472) [ ] SÍ [ ] NO
7. ¿Alguna vez ha sido declarado mentalmente incompetente y perdido su derecho al voto? [ ] SÍ [ ] NO
8. Si su respuesta es **SÍ** a la pregunta 6, indique la fecha del certificado de restitución del derecho al voto. Si su respuesta es **SÍ** a la pregunta 7, indique la fecha de la orden judicial de restitución de la competencia. \_\_\_\_\_  
FECHA DE RESTITUCIÓN
9. Soy un abogado matriculado en el colegio de abogados del Estado. (Responda solo si se está postulando a procurador general del Estado) [ ] SÍ [ ] NO

<b>ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA IMPRENTA LEGIBLE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:</b>		CARGO AL QUE SE POSTULA	
SU NOMBRE TAL COMO FIGURA EN LA PAPELETA [CONSULTE LOS REQUISITOS EN EL REVERSO]		DISTRITO SI CORRESPONDE	
DIRECCIÓN DE CORREO POSTAL O CAMPAÑA		SU NÚMERO DE SEGURO SOCIAL [CONSULTE LA DECLARACIÓN EN EL REVERSO]	
		FECHA DE LA ELECCIONES (MM/DD/AAAA)	
		MARQUE UNA OPCIÓN <input type="checkbox"/> Elecciones primarias por el Partido Republicano <input type="checkbox"/> Elecciones primarias por el Partido Demócrata <input type="checkbox"/> Elecciones especiales <input type="checkbox"/> Elecciones generales	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		(CÓDIGO DE ÁREA) TELÉFONO PARTICULAR	
DIRECCIÓN DE SITIO WEB		(CÓDIGO DE ÁREA) TELÉFONO LABORAL	

Juro [o ratifico] solemnemente, sujeto a disposiciones de penalidad por declaraciones falsas, que la información proporcionada con anterioridad es verdadera y correcta, y que reúno los requisitos para votar y ocupar el cargo al que me estoy postulando.

COLOQUE A CONTINUACIÓN UN SELLO/TIMBRE NOTARIAL REPRODUCIBLE FOTOGRAFICAMENTE

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_  
 FECHA

Estado de \_\_\_\_\_ Condado/Ciudad de \_\_\_\_\_  
 El documento que antecede fue firmado y jurado ante mí el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_, por \_\_\_\_\_  
NOMBRE EN LETRA IMPRENTA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL NOTARIO O SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE CIRCUITO

\_\_\_\_\_  
 NÚMERO DE MATRÍCULA DEL NOTARIO

\_\_\_\_\_  
 FECHA DE EXPIRACIÓN DEL MANDATO DEL NOTARIO

**REALIZAR CUALQUIER ENTRADA O DECLARACIÓN FALSA DE MANERA INTENCIONAL EN ESTE DOCUMENTOS ES UN DELITO GRAVE CONFORME A LA LEGISLACIÓN DE VIRGINIA. LA SANCIÓN ES UNA MULTA MÁXIMA DE \$2,500 Y/O PENA DE PRISIÓN DE HASTA DIEZ AÑOS. ASIMISMO, PUEDE PERDER SU DERECHO AL VOTO.**

# Cómo pueden figurar los nombres de los candidatos en la papeleta

Los nombres de los candidatos a todos los cargos, con excepción de presidente/vicepresidente deben cumplir los siguientes criterios:

Criterios		
<b>Nombre o inicial</b>	Nombre o inicial o forma informal del nombre	
<b>Segundo nombre o inicial</b>	Segundo nombre o inicial o forma informal del segundo nombre (Las iniciales se pueden usar en lugar del nombre o segundo nombre o ambos)	
<b>“Apodo” (opcional)</b>	Debe incluirse entre comillas dobles, si se utiliza	
<b>Apellido</b>	Apellido tal como figura en el registro de inscripción electoral del candidato	
<b>Sufijo</b>	Se debe utilizar si se incluye en el registro de inscripción electoral del candidato	
Notas		
<b>Título:</b> No incluya un título antes o después del nombre. Algunos ejemplos de títulos incluyen: Rev., Dr., Sra., Sr., etc.		
<b>Nombre o segundo nombre:</b> El nombre o segundo nombre debe ser el nombre del candidato, no el del cónyuge. EJEMPLO: Mary L. Jones, no Sra. de John W. Jones		
<b>Longitud:</b> El nombre completo del candidato debe entrar en una sola línea de la papeleta.		
<b>Excepciones:</b> Si el nombre del candidato no cumple los requisitos anteriores ya que no entra en una sola línea o no se incluye el segundo nombre, o por cualquier otro motivo, comuníquese con el Departamento de Elecciones para conocer otras adaptaciones admisibles.		
Ejemplos		
El nombre completo del candidato es <b>Robert Eugene Williams, Jr.</b> <i>(no se representan todas las combinaciones posibles)</i>		
Robert Eugene Williams, Jr.	Robert E. Williams, Jr.	Robert Gene Williams,
Rob Eugene Williams, Jr.	Rob E. Williams, Jr.	Rob Gene Williams, Jr.
Robbie E. “Blue Jeans” Williams, Jr.	R. E. Williams, Jr.	R. E. “Blue Jeans” Williams, Jr.
Presidente/Vicepresidente		
Los nombres de los candidatos a presidente y vicepresidente figuran en la papeleta tal como el partido o candidato que se postula lo especificó ante la Junta del Estado.		

## NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

Su número de seguro social es parte de su registro electoral oficial. Se lo solicita en este formulario simplemente para poder identificar su registro de inscripción con el fin de reunir los requisitos como candidato. El registrador general o el Departamento de Elecciones, cuando copia este documento para su inspección pública, debe ocultar el número de seguro social.

## DEVOLVER A

Consulte el Boletín para candidatos correspondiente para obtener detalles sobre dónde, cuándo y cómo devolver este formulario.

**INFORMACIÓN ADICIONAL** El Boletín para candidatos y los formularios que se deben presentar se pueden descargar de nuestro sitio web: <http://elections.virginia.gov/>.

Si tiene preguntas con respecto a su candidatura, no dude en llamar al Departamento de Elecciones.

**(804) 864-8901 O Número gratuito: (800) 552-9745**