

## JUNTA ADMINISTRATIVA DE VOTO AUSENTE Y VOTO ADELANTADO

PO BOX 192359  
 San Juan, Puerto Rico 00919  
 Cuadro: (787) 777-8882, EXTS 4106, 4018, 4100  
 Directo: (787) 753-8860; (787) 777-8357; (787) 777-4059  
 Fax: (787) 777- 8358; (787) 994-3190; (787) 777-4075  
 www.ceepur.org java@cee.gobierno.pr

## SOLICITUD DE PAPELETA PARA EL VOTO ADELANTADO ELECCIONES GENERALES 2016

<b>Número Electoral</b>	<b>Precinto</b>	<b>Unidad</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Nombre</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Sexo</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Lugar de Nacimiento</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Nombre del Padre</b>	<b>Nombre de la Madre</b>	<b>Año</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Dirección Residencial</b>	<b>Persona con impedimentos:</b>	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ciego / Blind	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Person with disabilities:	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Otro / Other: _____	
<b>Dirección Postal (donde debe enviarse la notificación de la solicitud)</b>	<b>Sexo</b>	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
<input type="text"/>	<b>Teléfono Celular</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
<input type="text"/>	<b>Teléfono Residencial</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	

### I. Colegio de Voto Adelantado

A. Certifico que no puedo votar en el Colegio de Votación en el que aparezco inscrito por estar asignado a funciones Indispensables el día 6 de junio de 2016 en calidad de:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><input type="checkbox"/> <b>A Empleado CEE</b><br/>Área donde trabaja: _____<br/>Identificar Centro de Votación<br/><input type="checkbox"/> JAVA <input type="checkbox"/> Su Precinto</p> <p><input type="checkbox"/> <b>B Oficial de Inscripción (JIP)</b><br/>Precinto donde trabaja: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>C Presidente de la Comisión Local</b><br/><input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Alterno<br/><input type="checkbox"/> Voto en el Precinto<br/><input type="checkbox"/> Voto por Correo</p> <p><input type="checkbox"/> <b>D Comisionado Local</b> <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Alterno</p> <p><input type="checkbox"/> <b>E Policía Estatal de Puerto Rico</b><br/>Precinto Policiaco donde trabaja: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>F Policía Municipal de Puerto Rico</b><br/>Municipio donde trabaja: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>G Oficial de Custodia de la Administración de Corrección</b><br/>Nombre de la institución donde trabaja: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>H Oficial de Servicio de la Administración de Instituciones Juveniles</b><br/>Nombre de la institución donde trabaja: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>I Confinados en las Instituciones Penales de Puerto Rico</b><br/>Nombre de la Institución Penal: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>J Personas que tengan 18 años y que estén bajo la custodia de la Administración de Instituciones Juveniles.</b></p> | <p><input type="checkbox"/> <b>K Profesionales y Empleados de la Salud que el día de una Elección ofrecerán servicios indispensables durante el Horario de votación.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>L Cuerpo de Bomberos</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>M Empleados de empresas privadas contratadas por la Comisión y Empleados de agencias de gobierno requeridos para proveer servicios técnicos y de apoyo el día de una elección.</b><br/>Agencia o Empresa para la que trabaja: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>N Jueces de Primera Instancia</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>O Jueces del Tribunal de Apelaciones</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>P Periodistas y Fotoperiodistas acreditados por el Depto. de Estad que estén asignados a trabajar el día de la Elección.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Q Atletas y miembros de equipos deportivos que estuvieren Participando en competencias deportivas fuera de Puerto Rico.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>R Profesional que dentro de un término no mayor de 15 días Previos a la elección estará de viaje por razón de su empleo.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>S Personas reclusas en una Institución Hospitalaria o de Tratamiento o cuidado de salud a largo plazo.</b><br/>Institución en la cual esté recluso (a): _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>T Candidato Político a ocupar cargos electivos en la Elección</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>U Personas (100 por Partido Político) realizando gestiones en el Evento Electoral.</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Fecha

Firma del Solicitante