

**DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE GATES CHILI
SOLICITUD DE BOLETA DE VOTANTE AUSENTE**

Votación del Presupuesto Anual y Elección de la Junta – 20 de mayo de 2025

Nombre: _____

Dirección: _____
Dirección (con el número de apartamento si corresponde)

Ciudad, Estado, Código Postal

Soy, o seré, el 20 de mayo de 2025, un votante calificado del Distrito Escolar Central de Gates Chili porque tendré más de 18 años, seré ciudadano de los Estados Unidos y habré residido en el Distrito Escolar Central de Gates Chili durante al menos 30 días antes del 20 de mayo de 2025.

No podré presentarme a votar en persona el día de la votación del distrito escolar para la cual se solicita la boleta de voto en ausencia por una de las siguientes razones:

Marque uno:

A. Seré un paciente en un hospital; o

No podré presentarme personalmente en el lugar de votación en esa fecha porque: enfermedad o discapacidad física.

B. Mis deberes, ocupación, negocios o estudios requerirán que esté fuera de la condado o ciudad de mi residencia en dicha fecha. Describa brevemente los deberes, la ocupación, Negocios o estudios:

Mis deberes, ocupación o negocio normalmente no requieren mi ausencia del condado o ciudad de mi residencia; Sin embargo, las circunstancias especiales que requieren mi ausencia en dicha fecha son las siguientes:

(complete el resto del formulario en el reverso)

C. _____ Estaré de vacaciones fuera de mi condado o ciudad de residencia desde _____ Para _____ tiempo durante el cual estaré en los siguientes lugares:

Nombre del empleador (si lo hubiera):

_____ Soy autónomo.

_____ Estoy jubilado.

D. _____ Estaré detenido en la cárcel:

_____ 1. a la espera de la acción de un Gran Jurado.

_____ 2. a la espera de juicio.

_____ 3. después de una condena por un delito que no sea un delito grave.

E. _____ En la fecha de la votación, estoy o estaré acompañando o con _____ ¿Quién es mi?

_____ 1. Esposo

_____ 2. Padre

_____ 3. Niño

y que tiene, o tendría si fuera un votante calificado, derecho a solicitar el derecho a votar en ausencia, o una de las razones enumeradas anteriormente.

Especifique el motivo y proporcione detalles:

Por la presente declaro que lo anterior es una declaración verdadera a mi leal saber y entender, y entiendo que si hago cualquier declaración material o falsa en la solicitud anterior de una boleta de voto en ausencia, seré culpable de un delito menor.

Fecha

Firma del votante

NOTA: Esta solicitud debe ser RECIBIDA por el Secretario del Distrito al menos siete (7) días antes de la votación si la boleta se va a enviar por correo al votante, o el día antes de la votación si la boleta debe ser recogida personalmente por el votante. Por favor envíe por correo a: Secretario del Distrito, Distrito Escolar Central de Gates Chili, 1 Spartan Way, Rochester, NY 14624.