


**JUNTA ADMINISTRATIVA DE VOTO AUSENTE  
Y VOTO ADELANTADO**

PO BOX 192359  
San Juan, Puerto Rico 00919  
(787) 777-8682 extensiones 4018, 4106, 4100, 2523 y 2552  
PNP Tel. Directo (787) 777-8357 / FAX (787) 777-8358  
PPD Tel. Directo (787) 753-3660 / FAX (787) 294-3120  
PIP Tel. Directo (787) 777-4064 / FAX (787) 777-4075  
MVC Tel. Directo (787) 777-8687  
PD Tel. Directo (787) 766-2197  
[www.ceepur.org](http://www.ceepur.org) - [java@cee.pr.gov](mailto:java@cee.pr.gov)

**PARA USO DE LA JAVA**

Número de Control:	<input type="text"/>				
Estatus:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Precinto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Unidad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

**SOLICITUD DE VOTO ADELANTADO  
ELECCIONES GENERALES Y PLEBISCITO 2020  
(Cierre Voto Adelantado - lunes, 14 de septiembre de 2020)**

Número Electoral

<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Inicial



Fecha de Nacimiento

Género

Gemelo

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Día	Mes	Año	F	M	Si	No

Lugar de Nacimiento

Persona con Impedimento

 Ciego  
 Otro: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre / Madre

Nombre de la Madre / Padre

Dirección Residencial

Nombre del sector, barrio, urbanización, condominio o comunidad

Municipio

Últimos 4 dígitos Seguro Social

Dirección Postal

Nombre del sector, barrio, urbanización, condominio o comunidad

Municipio

Código de Zona Postal + 4

Teléfono Celular

Teléfono Residencial

Dirección de Correo Electrónico

Afirmo que no puedo votar en el colegio de votación en el que aparezco inscrito por estar asignado a funciones indispensables el martes, 3 de noviembre de 2020 en calidad de:

 Prefiero votar:  **POR CORREO**
 **EN PRECINTO**

- A** Miembro de la Comisión, empleado de la CEE o asesor legal del Comisionado(a) Electoral  
Oficina: \_\_\_\_\_  
Centro de votación:  CEE  Precinto
- B** Persona realizando gestiones durante Elecciones Generales para uno de los Candidatos certificados a la Gobernación.
- C** Oficial de Inscripción del precinto:
- D** Presidente de Comisión Local:  Propiedad  Alterno   
 votaré en el precinto  votaré por correo
- E** Comisionado Local del precinto:  Propiedad  Alterno
- F** Elector en Trabajo – Todo elector que sea trabajador público, privado o autoempleado que afirme que deberá estar en su centro de empleo dentro de Puerto Rico, siempre que esté ubicado fuera de su domicilio.
- G** Elector Candidato – Todo elector que en ese evento electoral sea Candidato a cargo público electivo.
- H** Elector Viajero – Todo elector que, vencido el término para presentar solicitudes de Voto Ausente o Adelantado, advino en conocimiento de que estará físicamente fuera de Puerto Rico por cualquier razón en el día de la votación, y que ese conocimiento le surgió antes del día de la votación. **FECHA LÍMITE PARA SOLICITAR EL 4 DE OCTUBRE DE 2020.**
- I** Elector Hospitalizado – Todo elector que se encuentre recluido como paciente en una institución hospitalaria o de tratamiento o cuidado de salud a largo plazo.
- J** Mayores de sesenta (60) años.
- K** Elector Confinado – Todo elector confinado en las instituciones penales o en las instituciones juveniles en Puerto Rico.

L Fácil Acceso en el domicilio o en el Centro de Votación

Prefiero Votar:  Por correo  A domicilio  Colegio de Fácil Acceso en el Centro de Votación

- 1 Elector con Impedimento Físico – Todo Elector con impedimento físico o no vidente que, durante los cincuenta (50) días previos a una votación y hasta el día de esta, haya estado y continuará utilizando sillón de ruedas, muletas, equipos o artefactos indispensables para lograr su movilidad; o que tenga evidente limitación para moverse por sus piernas, aunque no utilice un artefacto de apoyo.
- 2 Elector con Voto de Fácil Acceso en Domicilio – Todo Elector con impedimentos, evidente limitación de movilidad, encamado o con algún tipo de condición médica que le impida asistir a su colegio de votación, o cualquier Elector con ochenta (80) años de edad o más.
- 3 Elector en Casa de Alojamiento – Todo Elector con condiciones especiales que son residentes en estos lugares, aunque no sea el domicilio informado en su registro electoral.
- 4 Elector Cuidador Único – Todo elector que sea la única persona disponible en el núcleo familiar de su domicilio para el cuidado de menores de catorce (14) años, de personas con impedimentos y de enfermos encamados en sus hogares.

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Número Electoral: \_\_\_\_\_

**VERIFICACIÓN DE LA COMISIÓN LOCAL**

- Se autoriza a grabar la transacción de solicitud de fácil acceso en el domicilio.
- Se autoriza a grabar la transacción de solicitud de fácil acceso en el domicilio, luego de:
  - inscribir al solicitante.  reactivar, transferir o reubicar en la unidad electoral:
  - subsanar deficiencias en la solicitud.

**Nota:** La solicitud será enviada a la JAVA mediante fax al (787) 777-8358, (787) 294-3120 o (787) 777-4075 una vez grabada.

**CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN LOCAL**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PRESIDENTE(A) DE LA COMISIÓN LOCAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL COMISIONADO LOCAL PRIMER PARTIDO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL COMISIONADO LOCAL SEGUNDO PARTIDO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL COMISIONADO LOCAL TERCER PARTIDO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL COMISIONADO LOCAL CUARTO PARTIDO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL COMISIONADO LOCAL QUINTO PARTIDO

"Juro (o declaro) que presento esta solicitud de Voto Adelantado porque soy elector(a) inscrito(a) y activo(a) en el Registro General de Electores de Puerto Rico; soy domiciliado(a) en Puerto Rico; y cumplo con los requisitos de las categorías de electores que son elegibles para el Voto Adelantado en el próximo evento electoral. Que afirmo que toda la información que incluyo en mi solicitud de Voto Adelantado es cierta y correcta. Que estoy consciente que falsear esa información afirmada por mí de manera voluntaria en esta solicitud, podría representar la pérdida de mi oportunidad para votar, la no adjudicación de mi voto, o la imposición de penalidades bajo el Código Electoral de Puerto Rico de 2020".

\_\_\_\_\_  
FIRMA O MARCA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TESTIGO (si el solicitante no puede firmar)

\_\_\_\_\_  
FECHA

Declaro que firmo como testigo esta solicitud debido a que el solicitante no puede firmar.

**ESTA SOLICITUD TIENE QUE SER ENTREGADA A LA JIP MÁS CERCA DE SU DOMICILIO EN O ANTES DEL LUNES, 14 DE SEPTIEMBRE DE 2020**