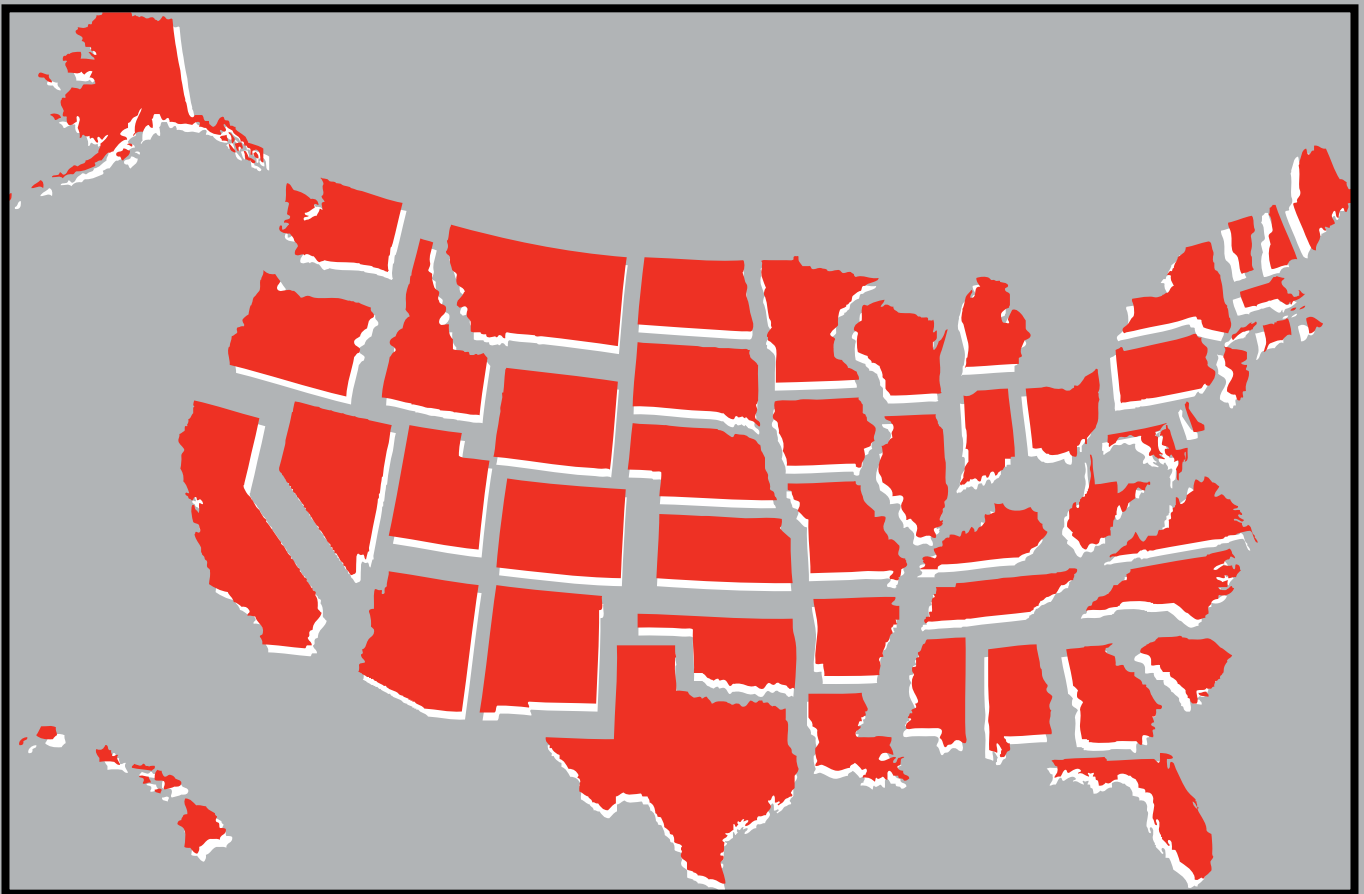


# **Cadastre-se para votar em seu Estado por meio deste formulário postal e guia**



## **Para cidadãos dos EUA**

# Instruções gerais

## Quem pode usar esta solicitação

Se você for um cidadão norte-americano que mora ou possui endereço nos Estados Unidos, pode usar a solicitação contida neste manual para:

- cadastrar-se para votar em seu Estado,
- informar alteração de nome em seu cartório eleitoral,
- informar alteração de endereço em seu cartório eleitoral, ou
- filiar-se a um partido político.

## Exceções

Não utilize esta solicitação se você morar fora dos Estados Unidos e seus territórios e se não possuir endereço residencial (legal) neste país *ou* se estiver em base militar longe de casa. Utilize a Solicitação postal federal disponível nas bases militares, embaixadas americanas ou consulados.

Os cartórios eleitorais das cidades e municípios de **New Hampshire** somente aceitarão esta solicitação como um pedido para preencher seu próprio formulário de cadastro de voto por correspondência.

**Dakota do Norte** não possui cadastro eleitoral. A lei de **Wyoming** não permite cadastro por correspondência.

## Como saber se você é qualificado para se cadastrar para votar em seu Estado

Cada Estado tem suas próprias leis sobre quem pode se cadastrar e votar. Verifique as informações do seu Estado nas Instruções por Estado. Todos os Estados exigem que você seja um cidadão norte-americano por nascimento ou naturalização para se cadastrar para votar nas eleições federais e estaduais. A lei federal considera ilegal alegar falsa cidadania norte-americana para fins de cadastro para votar em qualquer eleição federal, estadual ou local. Você **não pode** ter cadastro de votação em mais de um local por vez.

## Como preencher esta solicitação

Utilize as Instruções de solicitação e as Instruções por Estado para orientá-lo ao preencher a solicitação.

- Primeiro, leia as Instruções de solicitação. Essas instruções apresentam informações importantes que se aplicam a todos aqueles que utilizam esta solicitação.
- Em seguida, encontre seu Estado nas Instruções por Estado. Utilize essas instruções para preencher os Campos 6 e 7, e consulte-as instruções para obter informações sobre a elegibilidade de eleitores e qualquer juramento exigido no Campo 9.

## Quando se cadastrar para votar

Cada Estado tem seu próprio prazo final para o cadastro de eleitor. Verifique o prazo final do seu Estado na última página deste manual.

## Como enviar sua solicitação

Envie sua solicitação para o endereço listado abaixo do seu Estado nas Instruções por Estado. Ou entregue a solicitação pessoalmente em seu cartório eleitoral local. Os Estados obrigados a aceitar o formulário nacional aceitarão cópias da solicitação impressas direto do computador, em papel de impressão comum, assinadas pelo solicitante e enviadas em um envelope com a postagem correta.

## Primeira votação de eleitores que se cadastrarem por correspondência

Se você estiver se cadastrando para votar pela primeira vez em sua jurisdição e estiver enviando a solicitação de cadastro, a lei federal exige que mostre o comprovante de identificação na primeira vez em que votar. O comprovante de identificação inclui:

- identificação com foto atual e válida ou
- conta atual, extrato bancário, cheque do governo, contracheque ou documento do governo que mostre seu nome e endereço.

Os eleitores poderão ser isentos desta exigência se enviarem uma **CÓPIA** desta identificação anexada à correspondência no formulário de cadastro de eleitor. Se desejar enviar uma **CÓPIA**, lembre-se do seguinte:

- Seu Estado pode ter outros requisitos de identificação, o que poderá obrigá-lo a mostrar sua identificação na zona eleitoral, mesmo que você atenda ao requisito de comprovação federal de identificação.
- Não envie documentos originais junto com esta solicitação, somente **CÓPIAS**.

## Se você recebeu esta solicitação em um órgão estadual ou cartório

Se você recebeu esta solicitação em um órgão estadual ou cartório, é sua opção utilizá-la ou não. Se decidir usar esta solicitação para se cadastrar à votação, você pode preenchê-la e entregá-la no órgão estadual ou cartório. A solicitação será enviada por você. Ou você pode enviá-la pelo correio para o endereço listado abaixo do seu Estado nas Instruções por Estado. Você também pode entregá-la pessoalmente em seu cartório eleitoral local.

Observação: o nome e local do órgão estadual ou cartório onde você recebeu a solicitação permanecerão confidenciais. Eles não aparecerão em sua solicitação. Além disso, se decidir não usar esta solicitação para se cadastrar à votação, sua decisão também permanecerá confidencial. Isso não afetará o serviço que você recebe do órgão ou cartório.

# Instruções de solicitação

Antes de preencher o corpo do formulário, responda as perguntas na parte superior do formulário sobre se você é um cidadão dos EUA e se terá 18 anos no dia ou antes da eleição. Se responder não a qualquer uma dessas perguntas, você não poderá usar este formulário para se cadastrar à votação. No entanto, instruções específicas do Estado podem fornecer informações adicionais sobre a elegibilidade para se cadastrar à votação antes de completar 18 anos.

## **Campo 1 – Nome**

Coloque neste campo seu nome completo, nesta ordem – sobrenome, primeiro nome, nome do meio. Não use apelidos ou iniciais.

*Observação:* se esta solicitação for para alteração de nome, informe-nos no **Campo A** (na metade inferior do formulário) seu nome completo antes de ter sido alterado.

## **Campo 2 – Endereço residencial**

Coloque neste campo seu endereço residencial (endereço legal). **Não** coloque seu endereço postal aqui se ele for diferente de seu endereço residencial. **Não** use uma caixa postal ou zona rural sem número de caixa postal. Consulte as instruções específicas de cada Estado para saber as regras referentes ao uso de números de rota.

*Observação:* se você já estava cadastrado, mas esta é a primeira vez que está se cadastrando com o endereço do Campo 2, informe-nos no **Campo B** (na metade inferior do formulário) o endereço onde você estava cadastrado anteriormente. Forneça-nos o máximo de detalhes possível sobre o endereço.

*Observe também:* se você morar em uma área rural, mas não possuir um endereço residencial, ou se não tiver qualquer endereço, mostre onde você mora usando o mapa no Campo C (na parte inferior deste formulário).

## **Campo 3 – Endereço postal**

Se você receber sua correspondência em um endereço diferente do endereço informado no Campo 2, coloque seu endereço postal neste campo. Se não tiver endereço no Campo 2, você **deve** escrever no Campo 3 um endereço onde possa ser encontrado pelos correios.

## **Campo 4 – Data de nascimento**

Coloque neste campo sua data de nascimento, nesta ordem – mês, dia, ano. *Cuidado para não usar a data de hoje!*

## **Campo 5 – Número de telefone**

A maioria dos Estados pede seu número de telefone para o caso de haver dúvidas sobre sua solicitação. No entanto, você não precisa preencher este campo.

## **Campo 6 – Número de identificação**

A lei federal exige que os Estados colem de cada eleitor um número de identificação. Você deve consultar as instruções específicas do seu Estado para o item 6 em relação às informações sobre qual número é aceitável para seu Estado. Se você não possuir carteira de habilitação, nem um número do seguro social, indique isso no formulário e seu Estado atribuirá um número a você.

## **Campo 7 – Escolha de partido**

Em alguns Estados, você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou convenções partidárias deste partido. Para saber se o seu Estado exige isso, consulte o item 7 nas instruções de seu Estado.

Se você desejar se filiar a um partido, escreva com letra de forma o nome completo do partido de sua escolha.

Se não quiser se filiar a um partido, escreva “nenhum partido” ou deixe o campo em branco. Não escreva a palavra “independente” se quiser dizer “nenhum partido”, pois isso pode ser confundido com o nome de um partido político em seu Estado.

*Observação:* se você não se filiar a qualquer partido, ainda assim poderá votar nas eleições gerais e na eleição primária apartidária (sem partido).

## **Campo 8 – Raça ou grupo étnico**

Alguns Estados pedem sua raça ou grupo étnico, a fim de administrar a Lei Federal de Direito de Voto. Para saber se o seu Estado pede essa informação, consulte o item 8 nas instruções do seu Estado. Em caso positivo, coloque no Campo 8 a opção que melhor o descreve na lista abaixo:

- Índio norte-americano *ou* nativo do Alasca
- Habitante das ilhas asiáticas ou do Pacífico
- Negro, de origem *não* hispânica
- Hispânico
- Multirracial
- Branco, de origem *não* hispânica
- Outro

## **Campo 9 – Assinatura**

Analise as informações no item 9 das instruções do seu Estado. Antes de assinar ou colocar sua marca, certifique-se de que:

- (1) você atende aos requisitos do seu Estado, e
- (2) você compreende **todo** o Campo 9.

Por fim, assine seu nome **completo** ou coloque sua marca e escreva a data de hoje, nesta ordem – mês, dia, ano. Se o solicitante não for capaz de assinar, coloque no **Campo D** o nome, o endereço e o número de telefone (opcional) da pessoa que o ajudou.

# Voter Registration Application/Solicitação para cadastro de eleitor

Before completing this form, review the General, Application, and State specific instructions.

Antes de preencher o formulário, consulte as instruções gerais, de solicitação e específicas por estado.

PLEASE PROVIDE YOUR RESPONSES IN ENGLISH. / COLOQUE SUAS RESPOSTAS EM INGLÊS.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |                                                                                                                                                 |                                                                           |                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Are you a citizen of the United States of America?<br>Você é um cidadão dos Estados Unidos da América?<br><b>If you check "No" in response to either of these questions, do not complete form.</b><br><b>Se você marcou "Não" como resposta a qualquer uma dessas perguntas, não preencha o formulário.</b><br>(Please see state-specific instructions for rules regarding eligibility to register prior to age 18.)<br>(Consulte as instruções específicas por estado para consultar as regras sobre elegibilidade de cadastro antes dos 18 anos de idade.) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Will you be 18 years old on or before election day?<br>Você terá 18 anos de idade no dia ou antes da eleição? |                                                                                                                                                 | This space for office use only. / Este espaço é somente para uso oficial. |                                                                                                                                               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Last Name / Sobrenome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                               | First Name / Primeiro Nome                                                                                                                      |                                                                           | Middle Name(s) / Nome(s) do meio                                                                                                              |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Home Address / Endereço residencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               | Apt. or Lot # / Nº do apto ou lote                                                                                                              | City/Town / Cidade/Município                                              | State / Estado<br>Zip Code / CEP                                                                                                              |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Address Where You Get Your Mail If Different From Above / Endereço onde você recebe a correspondência, se for diferente do endereço acima                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                               | City/Town / Cidade/Município                                                                                                                    |                                                                           | State / Estado<br>Zip Code / CEP                                                                                                              |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Date of Birth / Fecha de nascimento<br>Month / Mês Day / Dia Year / Ano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5                                                                                                             | Telephone Number (optional) / Número de telefone (opcional)                                                                                     |                                                                           | 6<br>ID Number (See Item 6 in the instructions for your state) /<br>Número de identificação: (consulte o item 6 nas instruções do seu estado) |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Choice of Party (see item 7 in the instructions for your State) /<br>Escolha de partido (consulte o item 7 nas instruções do seu estado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 8                                                                                                             | Race or Ethnic Group (see item 8 in the instructions for your State) /<br>Raça ou grupo étnico (consulte o item 8 nas instruções do seu estado) |                                                                           |                                                                                                                                               |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | I have reviewed my state's instructions and I swear/affirm that: /<br>Eu consultei as instruções do meu estado e juro/afirmo que:<br>■ I am a United States citizen. / Sou um cidadão dos Estados Unidos.<br>■ I meet the eligibility requirements of my state and subscribe to any oath required. / Atendo aos requisitos de elegibilidade do meu estado e firmo qualquer juramento necessário.<br>■ The information I have provided is true to the best of my knowledge under penalty of perjury. If I have provided false information, I may be fined, imprisoned, or (if not a U.S. citizen) deported from or refused entry to the United States. / As informações por mim fornecidas são verdadeiras pelo que é do meu conhecimento, sob pena de perjúrio. Se eu tiver fornecido informações falsas, posso ser multado, preso ou (se não for cidadão dos EUA) deportado ou proibido de entrar nos Estados Unidos. |                                                                                                               |                                                                                                                                                 |                                                                           | Please sign full name (or put mark) / Firme su nombre completo (o ponga su marca)<br>Date / Data: Month / Mês Day / Dia Year / Ano            |

If you are registering to vote for the first time: please refer to the application instructions for information on submitting copies of valid identification documents with this form.

Se você está se cadastrando para votar pela primeira vez: consulte as instruções de solicitação para obter informações sobre o envio de cópias de documentos válidos de identificação junto com este formulário.

Please fill out the sections below if they apply to you.

Preencha as seções abaixo caso se apliquem a você.

If this application is for a **change of name**, what was your name before you changed it? / Se esta solicitação for para **alteração de nome**, qual era o seu nome antes de alterá-lo?

|   |                       |                            |                                  |
|---|-----------------------|----------------------------|----------------------------------|
| A | Last Name / Sobrenome | First Name / Primeiro Nome | Middle Name(s) / Nome(s) do meio |
|---|-----------------------|----------------------------|----------------------------------|

If you were **registered before but this is the first time you are registering from the address in Box 2**, what was your address where you were registered before?

Se você já estava **cadastrado, mas esta é a primeira vez que está se cadastrando com o endereço do Campo 2**, qual era o endereço no qual estava cadastrado antes?

|   |                                                                           |                                    |                                             |                |                |
|---|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|----------------|
| B | Street (or route and box number) / Rua (ou rota e número da caixa postal) | Apt. or Lot # / Nº do apto ou lote | City/Town/County / Cidade/Município/Condado | State / Estado | Zip Code / CEP |
|---|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|----------------|

If you live in a rural area but do not have a street number, or if you have no address, please show on the map where you live.

Se você mora em uma área rural, mas não possui um número de rua, ou se não tem endereço, mostre no mapa o local onde mora.

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                 |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|
| C | ■ Write in the names of the crossroads (or streets) nearest to where you live. / Escreva os nomes dos cruzamentos (ou ruas) mais próximos de onde você mora.                                                                                                                     |                           | NORTH / NORTE ↑ |
|   | ■ Draw an X to show where you live. / Desenhe um X para mostrar onde você mora.                                                                                                                                                                                                  |                           |                 |
|   | ■ Use a dot to show any schools, churches, stores, or other landmarks near where you live, and write the name of the landmark. / Utilize um ponto para mostrar escolas, igrejas, lojas ou outros pontos de referência próximos de onde você mora e escreva o nome da referência. |                           |                 |
|   | Example / Exemplo                                                                                                                                                                                                                                                                | Rota nº 2                 |                 |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ● Grocery Store / Mercado |                 |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Woodchuck Road            |                 |
|   | Public School / Escola pública ●                                                                                                                                                                                                                                                 |                           | X               |

If the applicant is unable to sign, who helped the applicant fill out this application? Give name, address and phone number (phone number optional).

Se o solicitante não for capaz de assinar, quem o ajudou a preencher esta solicitação? Informe o nome, endereço e número de telefone (o número de telefone é opcional).

|   |  |
|---|--|
| D |  |
|---|--|

**Mail this application to the address provided for your State.**  
**Envie esta solicitação para o endereço fornecido para seu estado.**

# SOMENTE PARA USO OFICIAL

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

SELO  
EXPRESSO  
NECESSÁRIO  
PARA  
POSTAGEM



|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

# Voter Registration Application/Solicitação para cadastro de eleitor

Before completing this form, review the General, Application, and State specific instructions.

Antes de preencher o formulário, consulte as instruções gerais, de solicitação e específicas por estado.

PLEASE PROVIDE YOUR RESPONSES IN ENGLISH. / COLOQUE SUAS RESPOSTAS EM INGLÊS.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                                                                                                                 |                              |                                                                                                                                                                |                |                                                              |                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------|--|
| Are you a citizen of the United States of America? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>Você é um cidadão dos Estados Unidos da América? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Will you be 18 years old on or before election day? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>Você terá 18 anos de idade no dia ou antes da eleição? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |          | This space for office use only. / Este espaço é somente para uso oficial.                                                                       |                              |                                                                                                                                                                |                |                                                              |                |  |
| <b>If you check "No" in response to either of these questions, do not complete form.<br/>Se você marcou "Não" como resposta a qualquer uma dessas perguntas, não preencha o formulário.</b><br>(Please see state-specific instructions for rules regarding eligibility to register prior to age 18.)<br>(Consulte as instruções específicas por estado para consultar as regras sobre elegibilidade de cadastro antes dos 18 anos de idade.) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                                                                                                                 |                              |                                                                                                                                                                |                |                                                              |                |  |
| <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (Circle one) / (Circule um)<br>Mr. / Sr.    Mrs. / Sra.    Miss / Srta.    Ms. / Sra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Last Name / Sobrenome                                                                                                                                                                                                            |          | First Name / Primeiro Nome                                                                                                                      |                              | Middle Name(s) / Nome(s) do meio                                                                                                                               |                | (Circle one) / (Circule um)<br>Jr.    Sr.    II    III    IV |                |  |
| <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Home Address / Endereço residencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                  |          | Apt. or Lot # / Nº do apto ou lote                                                                                                              | City/Town / Cidade/Município |                                                                                                                                                                | State / Estado |                                                              | Zip Code / CEP |  |
| <b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Address Where You Get Your Mail If Different From Above / Endereço onde você recebe a correspondência, se for diferente do endereço acima                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                                                                                                                 | City/Town / Cidade/Município |                                                                                                                                                                | State / Estado |                                                              | Zip Code / CEP |  |
| <b>4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Date of Birth / Fecha de nascimento<br>Month / Mês    Day / Dia    Year / Ano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  | <b>5</b> | Telephone Number (optional) / Número de telefone (opcional)                                                                                     |                              | <b>6</b><br>ID Number (See Item 6 in the instructions for your state) /<br>Número de identificação: (consulte o item 6 nas instruções do seu estado)           |                |                                                              |                |  |
| <b>7</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Choice of Party (see item 7 in the instructions for your State) /<br>Escolha de partido (consulte o item 7 nas instruções do seu estado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                  | <b>8</b> | Race or Ethnic Group (see item 8 in the instructions for your State) /<br>Raça ou grupo étnico (consulte o item 8 nas instruções do seu estado) |                              |                                                                                                                                                                |                |                                                              |                |  |
| <b>9</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>I have reviewed my state's instructions and I swear/affirm that: /<br/>Eu consultei as instruções do meu estado e juro/afirmo que:</p> <p><input type="checkbox"/> I am a United States citizen. / Sou um cidadão dos Estados Unidos.</p> <p><input type="checkbox"/> I meet the eligibility requirements of my state and subscribe to any oath required. / Atendo aos requisitos de elegibilidade do meu estado e firmo qualquer juramento necessário.</p> <p><input type="checkbox"/> The information I have provided is true to the best of my knowledge under penalty of perjury. If I have provided false information, I may be fined, imprisoned, or (if not a U.S. citizen) deported from or refused entry to the United States. / As informações por mim fornecidas são verdadeiras pelo que é do meu conhecimento, sob pena de perjúrio. Se eu tiver fornecido informações falsas, posso ser multado, preso ou (se não for cidadão dos EUA) deportado ou proibido de entrar nos Estados Unidos.</p> |                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                                                                                                                 |                              | <div>Please sign full name (or put mark) / Firme su nombre completo (o ponga su marca)</div> <div>Date / Data:    Month / Mês    Day / Dia    Year / Ano</div> |                |                                                              |                |  |

If you are registering to vote for the first time: please refer to the application instructions for information on submitting copies of valid identification documents with this form.  
Se você está se cadastrando para votar pela primeira vez: consulte as instruções de solicitação para obter informações sobre o envio de cópias de documentos válidos de identificação junto com este formulário.

Please fill out the sections below if they apply to you.

Preencha as seções abaixo caso se apliquem a você.

If this application is for a **change of name**, what was your name before you changed it? / Se esta solicitação for para **alteração de nome**, qual era o seu nome antes de alterá-lo?

|          |                                                        |                       |                            |                                  |                                                              |
|----------|--------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>A</b> | Mr. / Sr.<br>Mrs. / Sra.<br>Miss / Srta.<br>Ms. / Sra. | Last Name / Sobrenome | First Name / Primeiro Nome | Middle Name(s) / Nome(s) do meio | (Circle one) / (Circule um)<br>Jr.    Sr.    II    III    IV |
|----------|--------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|

If you were **registered before but this is the first time you are registering from the address in Box 2**, what was your address where you were registered before?

Se você já estava **cadastrado, mas esta é a primeira vez que está se cadastrando com o endereço do Campo 2**, qual era o endereço no qual estava cadastrado antes?

|          |                                                                           |                                    |                                             |                |                |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|----------------|
| <b>B</b> | Street (or route and box number) / Rua (ou rota e número da caixa postal) | Apt. or Lot # / Nº do apto ou lote | City/Town/County / Cidade/Município/Condado | State / Estado | Zip Code / CEP |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|----------------|

If you live in a rural area but do not have a street number, or if you have no address, please show on the map where you live.

Se você mora em uma área rural, mas não possui um número de rua, ou se não tem endereço, mostre no mapa o local onde mora.

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                        |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
| <b>C</b> | <input type="checkbox"/> Write in the names of the crossroads (or streets) nearest to where you live. / Escreva os nomes dos cruzamentos (ou ruas) mais próximos de onde você mora.                                                                                                                     |  | <b>NORTH / NORTE ↑</b> |
|          | <input type="checkbox"/> Draw an X to show where you live. / Desenhe um X para mostrar onde você mora.                                                                                                                                                                                                  |  |                        |
|          | <input type="checkbox"/> Use a dot to show any schools, churches, stores, or other landmarks near where you live, and write the name of the landmark. / Utilize um ponto para mostrar escolas, igrejas, lojas ou outros pontos de referência próximos de onde você mora e escreva o nome da referência. |  |                        |
|          | <div>Example / Exemplo</div> <div>Rota nº 2</div> <div>Public School / Escola pública ●</div> <div>Woodchuck Road</div> <div>● Grocery Store / Mercado</div> <div><b>X</b></div>                                                                                                                        |  |                        |

If the applicant is unable to sign, who helped the applicant fill out this application? Give name, address and phone number (phone number optional).

Se o solicitante não for capaz de assinar, quem o ajudou a preencher esta solicitação? Informe o nome, endereço e número de telefone (o número de telefone é opcional).

|          |  |
|----------|--|
| <b>D</b> |  |
|----------|--|

**Mail this application to the address provided for your State.  
Envie esta solicitação para o endereço fornecido para seu estado.**

# SOMENTE PARA USO OFICIAL

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

SELO  
EXPRESSO  
NECESSÁRIO  
PARA  
POSTAGEM



|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

# Instruções estaduais

## Alabama

Atualizado em: 31-08-2018

**Prazo para cadastro:** o cadastro de eleitores será encerrado 14 dias antes de uma eleição. As solicitações deverão receber o carimbo postal ou ser entregues até o 15º dia antes da eleição.

**6. Número de identificação:** você deve informar o número de sua carteira de habilitação do Alabama, se tiver, ou o número da carteira de identidade sem aptidão para dirigir do Alabama. Se você não possuir carteira de habilitação do Alabama ou carteira de identidade, deve informar os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Se nenhum desses números tiverem sido emitidos, você deve escrever a palavra “NENHUM” e então receberá um identificador exclusivo.

**7. Escolha de partido.** Opcional: não é necessário se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções partidárias deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** é obrigatório preencher este campo. No entanto, sua solicitação não será recusada se não o fizer. Consulte a lista de opções em Instruções de solicitação para o Campo 8 (na página 2).

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Alabama, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente do Alabama e de seu condado no momento do cadastro
- ter 18 anos de idade antes de qualquer eleição
- não ter sido condenado por crime que envolva má conduta moral (ou ter tido seus direitos civis e políticos restituídos). A lista de crimes de má conduta moral está disponível no site da Secretaria de Estado, em: [sos.alabama.gov/mtfelonies](http://sos.alabama.gov/mtfelonies)

- não estar atualmente declarado como mentalmente incapaz por uma audiência de capacidade
- jurar ou afirmar “apoiar e defender a Constituição dos EUA e o Estado do Alabama e repudiar qualquer crença ou afiliação com qualquer grupo que defenda a derrubada dos governos dos EUA ou do Estado do Alabama por meios ilegais e que as informações aqui contidas são verdadeiras, e que assim seja”

### Endereço para correspondência:

Office of the Secretary of State  
P.O. Box 5616  
Montgomery, AL 36103-5616

## Alasca

Atualizado em: 01-03-2006

**Prazo para cadastro:** 30 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** você deve informar um dos seguintes números de identificação: número da carteira de habilitação do Alasca ou da carteira de identidade do Estado do Alasca. Se você não possuir carteira de habilitação do Alasca ou carteira de identidade do Estado do Alasca, deverá informar os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Se não tiver nenhum desses números de identificação, escreva “NENHUM” no formulário. Um número de identificação exclusivo será atribuído a você para fins de cadastro de eleitor. Essa informação será mantida confidencial. A posse dessa informação auxilia na manutenção de seu cadastro de eleitor e pode auxiliar na verificação de sua identidade (Título 15 dos Estatutos do Alasca).

**7. Escolha de partido:** não é preciso declarar filiação com um

partido ao se cadastrar à votação. Se não escolher um partido, você será cadastrado como Não declarado. O Alasca possui um sistema fechado de eleição primária. Cada partido político reconhecido possui uma votação separada, que lista somente os candidatos deste partido político. Os eleitores cadastrados como membros de um partido político somente podem votar nas votações de tal partido. Os eleitores cadastrados como não declarados ou apartidários podem escolher uma votação entre as que estão disponíveis.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Alasca, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ter no mínimo 18 anos dentro de 90 dias após a conclusão deste cadastro
- ser residente do Alasca
- não ser um criminoso condenado (a menos que absolvido sem restrições)
- não estar cadastrado para votar em outro Estado

### Endereço para correspondência:

Division of Elections  
State of Alaska  
PO Box 110017  
Juneau, AK 99811-0017

## Arizona

Atualizado em: 01-03-2006

**Prazo para cadastro:** 29 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** seu formulário de cadastro de eleitor preenchido contém o número de sua carteira de habilitação do Arizona ou licença de identificação não operacional emitida de acordo com o A.R.S.

# Instruções estaduais

§ 28-3165, se a licença for atual e válida. Se você *não tiver* uma carteira de habilitação válida e atual do Arizona ou licença de identificação não operacional, deve incluir os últimos quatro dígitos do seu número de seguro social, caso tenha algum emitido para você. Se você não tiver uma carteira de habilitação ou licença de identificação não operacional válida e atual ou um número do seguro social, escreva “NENHUM” no formulário. Um número de identificação exclusivo será atribuído pela Secretaria de Estado.

**7. Escolha de partido:** se você estiver filiado a um partido político que se qualificou para reconhecimento de cédula, você terá permissão para votar nas cédulas da eleição primária deste partido. Se estiver cadastrado como independente, sem nenhuma preferência de partido ou como membro de um partido que não seja qualificado para reconhecimento de cédula, você pode escolher e votar em uma eleição primária de um dos partidos políticos reconhecidos.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Arizona, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente do Arizona e seu condado, com no mínimo 29 dias de antecedência à próxima eleição
- ter 18 anos de idade no dia ou antes da próxima eleição geral
- não ter sido condenado por crime ou traição (ou ter tido seus direitos civis restituídos)
- não ser atualmente declarado como pessoa incapaz por um tribunal de justiça

**Endereço para correspondência:**  
Secretary of State/Elections  
1700 W. Washington, 7th Floor  
Phoenix, AZ 85007-2888

## Arkansas

Atualizado em: 01-03-2006

**Prazo para cadastro:** 30 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** seu formulário preenchido de cadastro de eleitor deve conter o número de sua carteira de habilitação emitida pelo Estado ou número de identidade. Se você não possuir carteira de habilitação ou carteira de identidade, deverá incluir os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Se você não tiver uma carteira de habilitação, uma carteira de identidade, nem um número do seguro social, escreva “NENHUM” no formulário. Um número de identificação exclusivo será atribuído pelo Estado.

**7. Escolha de partido:** opcional. Não é necessário se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Arkansas, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- morar no Arkansas, no endereço informado no Campo 2 da solicitação
- ter no mínimo 18 anos de idade antes da próxima eleição
- não ser um criminoso condenado (ou ter cumprido completamente sua pena ou ter sido absolvido)
- não reivindicar o direito à votação em qualquer outra jurisdição
- não ter sido anteriormente considerado mentalmente incapaz por um tribunal da jurisdição competente

**Endereço para correspondência:**  
Secretary of State  
Voter Services  
P.O. Box 8111  
Little Rock, AR 72203-8111

## Califórnia

Atualizado em: 10-10-2021

**Prazo para cadastro:** 15 dias antes da eleição; cadastro de eleitor condicional até o dia da eleição.

**6. Número de identificação:** ao se cadastrar para votar, você deverá fornecer o número de sua carteira de habilitação ou carteira de identidade da Califórnia, se tiver. Se você não possuir carteira de habilitação ou carteira de identidade, deverá incluir os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social (SSN). Se não estiver estas informações, será obrigado a apresentar um documento válido e com foto para votar. Caso for a primeira vez que estiver votando em uma eleição federal.

**7. Escolha de partido:** se desejar escolher uma preferência por partido, insira o nome do partido político. Caso não queira escolher um partido político, insira “Nenhuma preferência de partido” no espaço fornecido. A lei da Califórnia permite que os eleitores que optarem por “Nenhuma preferência de partido” ou pela preferência de um partido político não qualificado votem na eleição primária presidencial de qualquer partido político qualificado que apresentar um aviso para a Secretaria de Estado que os permita fazê-lo. Você pode ligar para 1-800-345-VOTE ou visitar [www.sos.ca.gov](http://www.sos.ca.gov) para saber quais partidos políticos permitem eleitores “Sem preferência de partido” e eleitores que revelaram preferência por um partido político não qualificado para participar de sua eleição primária presidencial.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar na Califórnia, você deve:

# Instruções estaduais

- ser um cidadão dos Estados Unidos
  - ser residente da Califórnia
  - se tiver pelo menor 16 anos, mas você deverá ter 18 anos ou mais na data da eleição que pretende votar.
  - assim como não cumprindo pena em prisão estadual ou federal por sentenças criminais.
  - não estar atualmente considerado mentalmente incapaz para votar por um tribunal
- Sua assinatura é obrigatória. Se você atender aos requisitos listados acima, assine e coloque a data no espaço fornecido do cartão de cadastro.

## Endereço para correspondência:

Secretary of State  
Elections Division  
1500 11th Street, 5th Floor  
Sacramento, CA 95814

## Colorado

Atualizado em: 16-10-2018

**Prazo para cadastro:** 2você poderá se cadastrar até o dia da eleição. Você deverá cadastrar-se com 8 dias ou mais de antecedência ao dia da eleição para que uma cédula de votação lhe seja enviada. Caso realize o cadastro com menos de 8 dias de antecedência ao dia da eleição, você deverá comparecer pessoalmente em seu condado para votar.

**6. Número de identificação:** seu formulário preenchido de cadastro de eleitor deve conter o número de sua carteira de habilitação emitida pelo Estado ou número de identidade. Se você não possuir carteira de habilitação ou carteira de identidade emitida pelo Estado, deverá incluir os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Se você não tiver uma carteira de habilitação, uma carteira de identidade emitida pelo Estado, nem um número do

seguro social, escreva “NENHUM” no formulário. Um número de identificação exclusivo será atribuído pelo Estado.

**7. Escolha de partido:** você pode filiar-se a um partido. Caso deixe esta seção em branco, você não será filiado a nenhum partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Colorado, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente do Colorado por pelo menos 22 dias, imediatamente antes da eleição na qual você pretende votar
- ter no mínimo 16 anos, mas você deverá ter 18 anos ou mais na data da eleição na qual pretende votar
- não estar cumprindo pena (inclusive liberdade condicional) por condenação de crime

## Endereço para correspondência:

Colorado Secretary of State  
1700 Broadway, Suite 200  
Denver, Colorado 80290

## Connecticut

Atualizado em: 03-09-2019

**Prazo para cadastro:** postado sete (7) dias antes da eleição; postado cinco (5) dias antes da eleição primária.

**6. Número de identificação:** número da carteira de habilitação de Connecticut, ou se não houver, os últimos quatro dígitos do número do seguro social.

**7. Escolha de partido:** isso é opcional, mas você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções partidárias deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Connecticut, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente de Connecticut e da cidade na qual deseja votar
- Ter 17 anos de idade. Jovens de 17 anos que completarão 18 anos antes ou no dia da eleição poderão participar da eleição primária geral.
- ter cumprido pena de prisão e condicional se anteriormente condenado por um crime, e ter tido seus direitos de voto restituídos por Escrivães eleitorais.
- não estar atualmente declarado mentalmente incapaz para votar por um tribunal de justiça

## Endereço para correspondência:

Secretary of the State  
of Connecticut  
Elections Division  
P.O. Box 150470  
Hartford, CT 06115-0470

## Delaware

Atualizado em: 18-04-2018

**Prazo para cadastro:** o quarto sábado antes de uma eleição primária ou geral e 10 dias antes de uma eleição especial.

**6. Número de identificação:** seu formulário preenchido de cadastro de eleitor deve conter o número de sua carteira de habilitação emitida pelo Estado ou número de identidade. Se você não possuir carteira de habilitação ou carteira de identidade, deverá incluir os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Se você não tiver uma carteira de habilitação, uma carteira de identidade, nem um número do seguro social, escreva “NENHUM” no formulário. Um número de identificação exclusivo será atribuído pelo Estado.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser

# Instruções estaduais

participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções partidárias deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** você pode se cadastrar para votar em Delaware se:

- for um cidadão dos Estados Unidos, E
- for residente de Delaware; (Delaware é sua residência), E
- tiver 18 anos de idade na data ou antes da próxima eleição geral. Você não pode se cadastrar para votar em Delaware se:

- tiver sido considerado mentalmente incapaz. Considerado mentalmente incapaz refere-se a uma constatação específica em uma tutela judicial ou processo equivalente, com base em clara e forte evidência de que o indivíduo tem um comprometimento cognitivo grave, o qual impede o exercício de julgamento básico de voto; OU
- tiver sido condenado por crime e não tenha concluído sua pena, OU
- tiver sido condenado por crime desqualificado\* e não tiver sido absolvido.

\*Lista de crimes desqualificados:

- assassinato ou homicídio (exceto homicídio de trânsito);
- qualquer crime que constitua ofensa contra administração pública envolvendo suborno, influência imprópria ou abuso de poder ou qualquer ofensa similar sob as leis de qualquer jurisdição local ou estadual, dos Estados Unidos ou do Distrito de Colúmbia; ou
- qualquer crime que constitua ofensa sexual ou qualquer ofensa similar sob as leis de qualquer jurisdição local ou estadual, dos Estados Unidos ou do Distrito de Colúmbia.

## Endereço para correspondência:

State of Delaware  
Office of the State Election  
Commissioner  
905 S. Governors Ave., Suite 170  
Dover, DE 19904

## Distrito de Colúmbia

Atualizado em: 10-10-2021

**Prazo para cadastro:** Prazo para cadastro: 21 dias antes da eleição, se o cadastro for enviado pelo correio, for feito on-line ou por meio de um aplicativo para celular. Porém, é possível fazer o cadastro pessoalmente durante o período de votação antecipada e no dia da eleição.

**6. Número de identificação:** a lei federal agora exige que todas as solicitações de cadastro de eleitor devem incluir o número da carteira de habilitação ou os últimos quatro dígitos do número do seguro social do solicitante para serem processadas.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções partidárias deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para votar no Distrito de Colúmbia, você deve:

- ser cidadão dos Estados Unidos;
- ser residente do Distrito de Colúmbia;
- manter residência no Distrito de Colúmbia por pelo menos 30 dias antes da eleição na qual pretende votar;
- não declarar residência eleitoral ou o direito de votar em outro Estado ou território dos EUA;
- ter pelo menos 17 anos de idade (você pode se cadastrar para votar se tiver 16 anos. Você pode votar em uma eleição primária se tiver 17 anos e se tiver completado 18 anos

até a próxima eleição geral. Você pode votar em uma eleição geral ou especial se tiver 18 anos de idade).

- não ter sido considerado por um tribunal legalmente incompetente para votar.

## Endereço para correspondência:

District of Columbia Board  
of Elections  
1015 Half Street, SE, Suite 750  
Washington, DC 20003

## Flórida

Atualizado em: 30-11-2011

**Prazo para cadastro:** 29 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** você deve informar o número de sua carteira de habilitação da Flórida, se tiver, ou o número da carteira de identidade da Flórida. Se você não possuir carteira de habilitação ou carteira de identidade da Flórida, deverá informar os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Se nenhum desses números tiverem sido emitidos, você deve escrever a palavra “NENHUM”.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções partidárias deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** você é solicitado, mas não obrigado, a preencher este campo. Consulte a lista de opções em Instruções de solicitação para o Campo 8 (na página 2).

**9. Assinatura:** para se cadastrar na Flórida, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente legal do Estado da Flórida e do condado no qual deseja ser cadastrado
- ter 18 anos de idade (você pode fazer um pré-cadastro se tiver no mínimo 16 anos)

# Instruções estaduais

- não ser considerado mentalmente incapaz com relação à votação na Flórida ou em qualquer outro Estado, ou caso tenha sido, seus direitos de voto devem ser restituídos primeiro.
- não ser um criminoso condenado, ou caso seja, seus direitos civis devem ser restituídos primeiro se tiverem sido retirados.
- jurar ou afirmar o seguinte: “Protegerei e defenderei a Constituição dos Estados Unidos e a Constituição do Estado da Flórida, sou qualificado para me cadastrar como eleitor sob a Constituição e leis do Estado da Flórida e todas as informações contidas nesta solicitação são verdadeiras.”

## Endereço para correspondência:

State of Florida  
Department of State  
Division of Elections  
The R.A. Gray Building  
500 South Bronough St, Rm 316  
Tallahassee, Florida 32399-0250

## Geórgia

Atualizado em: 15-08-2013

**Prazo para cadastro:** a quinta segunda-feira antes de qualquer eleição geral primária, eleição geral ou primária de opção presidencial, ou eleição especial regularmente agendada de acordo com o Código de Eleições da Geórgia. Caso uma eleição especial seja agendada em uma data que não as previstas pelo Código de Eleições da Geórgia, o cadastro será encerrado no quinto dia após a convocação.

**6. Número de identificação:** a lei federal exige que você informe o número completo de sua carteira de habilitação ou identidade emitida pelo Estado da Geórgia. Se você não possuir carteira de habilitação ou identidade da Geórgia, deverá informar os quatro

últimos dígitos do número de seu seguro social. É opcional informar o número completo do seguro social. O número do seguro social será mantido confidencial e poderá ser usado para comparação com os bancos de dados de outros órgãos estaduais, para fins de identificação do cadastro de eleitores. Caso não possua carteira de habilitação da Geórgia ou número do seguro social, você receberá um identificador exclusivo.

**7. Escolha de partido:** não é necessário se filiar a um partido para participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** você é solicitado a preencher este campo. Consulte a lista de opções em Instruções de solicitação para o Campo 8 (na página 2).

**9. Assinatura:** para se cadastrar na Geórgia, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente legal da Geórgia e do condado no qual deseja votar
- ter 18 anos de idade dentro de seis meses após o dia do cadastro, e ter 18 anos para votar
- não estar cumprindo pena pela condenação de um crime
- não ter sido judicialmente considerado mentalmente incapaz, a menos que a incapacidade tenha sido retirada

## Endereço para correspondência:

Elections Division  
Office of the Secretary of State  
2 Martin Luther King Jr. Drive  
Suite 802 Floyd West Tower  
Atlanta, Georgia 30334

## Havaí

Atualizado em: 10-10-2021

**Prazo para inscrição:** 10 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** ao se cadastrar para votar, você deverá fornecer o número de sua carteira de habilitação do Havaí ou carteira de identidade do Estado, se tiver. Se você não possuir carteira de habilitação ou carteira de identidade, deverá incluir os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social (SSN em inglês). Caso não possua nenhuma dessas informações, o cartório emitirá um número de identificação exclusivo para você, o qual servirá para identificá-lo para fins de cadastro de eleitor.

**7. Escolha de partido:** a “escolha de um partido” não é obrigatória para o cadastro de eleitor.

**8. Raça ou grupo étnico:** a informação de raça ou grupo étnico não é obrigatória para o cadastro de eleitor.

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Havaí, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente do Estado do Havaí
- ter no mínimo 16 anos de idade (você deverá ter 18 anos no dia da eleição para poder votar)
- não estar preso por condenação de crime
- não ser considerado por um tribunal como “non compos mentis” (mentalmente incapaz)

## Endereço para correspondência:

Office of Elections  
State of Hawaii  
802 Lehua Avenue  
Pearl City, HI 96782

## Idaho

Atualizado em: 01-03-2006

**Prazo para cadastro:** 25 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** informe o número de sua carteira de habilitação. Caso não possua uma,

# Instruções estaduais

insira os últimos quatro dígitos do número de seu seguro social.

**7. Escolha de partido:** não é necessário se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Idaho, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ter residido em Idaho e no condado por 30 dias antes do dia da eleição
- ter no mínimo 18 anos de idade
- não ter sido condenado por um crime e não ter tido os direitos de cidadania restituídos, ou ter sido preso por condenação de uma ofensa criminal

## Endereço para correspondência:

Secretary of State  
P.O. Box 83720  
State Capitol Bldg.  
Boise, ID 83720-0080

## Illinois

Atualizado em: 09-03-2019

**Prazo para cadastro:** 28 dias antes de cada eleição.

**6. Número de identificação:** o Estado de Illinois exige a carteira de habilitação (ou a carteira de identidade da secretaria de Estado) ou os quatro últimos dígitos do número do seguro social. Para as pessoas que não possuem nenhum desses documentos, e que não tenham se cadastrado anteriormente em Illinois, o envio do formulário para o cadastro deve ser acompanhado de uma cópia de outros documentos conforme descrito a seguir: deverá enviar juntamente com este formulário, (i) uma cópia de uma foto atualizada, ou (ii) uma cópia de uma conta de

consumo atual, um extrato bancário, um cheque do governo, um contracheque ou outro documento do governo que comprove o nome e endereço do eleitor. Se você não fornecer as informações exigidas acima, você deverá apresentar-se aos funcionários eleitorais (i) munido de um dos documentos (ii) descritos acima na primeira vez que você terá que apresentar sua identificação ao votar.

**7. Escolha de partido:** a filiação ou preferência por um partido não é obrigatória para o cadastro de eleitor. No entanto, ao se registrar para uma votação primária, você deverá indicar seu partido de preferência para tal eleição.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** uma assinatura é obrigatória. Se não for encontrada a assinatura no formulário de solicitação, você será notificado que seu cadastro está incompleto. Para se cadastrar em Illinois, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente de Illinois e de sua zona eleitoral com no mínimo 30 dias de antecedência à próxima eleição
- ter no mínimo 18 anos de idade na data ou antes da próxima eleição
- não estar preso por condenação de crime
- não reivindicar o direito de voto em nenhum outro local

## Pré-cadastro para eleitores com 17 anos:

o Estado de Illinois permite o cadastro de uma pessoa com 17 anos que completará 18 anos antes da eleição geral (ou da eleição consolidada, da eleição anual eventual da cidade, município, conselho escolar e outros escritórios locais) para se cadastrar e votar na eleição primária geral (ou eleição primária consolidada), a qual indicará

candidatos para a próxima eleição geral (ou eleição consolidada).

## Endereço para correspondência:

State Board of Elections  
2329 S. MacArthur Boulevard  
Springfield, IL 62704

## Indiana

Atualizado em: 01-03-2006

**Prazo para cadastro:** 29 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** seu número de identificação de eleitor estadual é o número de 10 dígitos de sua carteira de habilitação emitida por Indiana. Se você não possuir carteira de habilitação de Indiana, informe os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Indique qual número foi informado. (Código da Indiana 3-7-13-13)

**7. Escolha de partido:** deixe em branco.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Indiana, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ter residido na zona eleitoral pelo menos 30 dias antes da próxima eleição
- ter no mínimo 18 anos de idade no dia da próxima eleição geral
- não estar preso atualmente por condenação criminal

## Endereço para correspondência:

Election Division  
Office of the Secretary of State  
302 West Washington Street,  
Room E-204  
Indianápolis, IN 46204-2743

## Iowa

Atualizado em: 31-10-2020

**Prazo para cadastro** — deverá ser realizado até às 17h, 10 dias antes

# Instruções estaduais

da eleição, se for uma eleição geral, 11 dias antes de todas as outras.\* Os formulários de cadastro que estiverem com o carimbo dos correios com 15 dias ou mais antes de uma eleição serão considerados dentro do prazo, mesmo se forem recebidos após o prazo final.

\*Caso não consiga cumprir os prazos de cadastro de eleitor descritos acima, você pode se cadastrar e votar seguindo as diretrizes para cadastro no dia da eleição. Você pode encontrá-las no site da Secretaria de Estado de Iowa: <https://sos.iowa.gov/elections/voterinformation/edr.html>.

**6. Número de identificação:** seu número de identificação é o número de sua carteira de habilitação de Iowa (ou número de identificação sem aptidão para condução de Iowa), se tiver. Caso não tenha, serão os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. O número de identificação que você informar será verificado no Departamento de Transportes de Iowa ou na Administração de Seguro Social.

**7. Escolha de partido:** você pode, mas não é obrigado a, se filiar a um partido antecipadamente, se quiser participar da eleição primária deste partido. Você pode trocar ou declarar a filiação de um partido nas votações no dia da eleição primária.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Iowa, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente de Iowa
- ter pelo menos 17 anos; Uma pessoa pode votar se tiver 18 anos no dia ou antes da eleição. No caso de eleições primárias, uma pessoa pode votar se tiver 18 anos antes ou na eleição regular correspondente.

- não ter sido condenado por crime ou ter tido seus direitos restituídos
- não estar atualmente julgado por um tribunal como “incapaz de votar”
- não reivindicar o direito de voto em mais de um local
- abdicar de seu direito de voto em qualquer outro local

## Endereço para correspondência:

Elections Division  
Office of the Secretary of State  
Lucas Building-1st Floor  
321 E. 12th Street  
Des Moines, IA 50319

## Kansas

Atualizado em: 25-10-2013

**Prazo para cadastro:** carimbado pelos correios ou entregue 21 dias antes da eleição

**6. Número de identificação:** seu formulário preenchido de cadastro de eleitor deve conter o número de sua carteira de habilitação emitida pelo Estado ou número da carteira de identidade sem aptidão para dirigir. Se você não possui carteira de habilitação ou carteira de identidade sem aptidão para dirigir, deve incluir os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Se você não tiver uma carteira de habilitação, uma carteira de identidade sem aptidão para dirigir, nem um número do seguro social, escreva “NENHUM” no formulário. Um número de identificação exclusivo será atribuído pelo Estado. O número que você informar será usado somente para fins administrativos e não será divulgado ao público. (KSA 25-2309).

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções partidárias deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Kansas, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente do Kansas
- ter 18 anos até a próxima eleição
- ter cumprido os termos de sua pena, caso condenado por um crime. Uma pessoa que esteja cumprindo pena por condenação de um crime está inelegível para votar
- não reivindicar o direito de voto em nenhum outro local ou com outro nome
- não ter sido excluído da votação por um tribunal da jurisdição competente

## Endereço para correspondência:

Secretary of State  
1st Floor, Memorial Hall  
120 SW 10th Ave.  
Topeka, KS 66612-1594

## Kentucky

Atualizado em: 01-03-2006

**Prazo para cadastro:** 29 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** seu número completo do seguro social é obrigatório. Ele será usado somente para fins administrativos e não será divulgado ao público (KRS 116.155). Ninguém pode ter seu direito ao cadastro negado devido ao não preenchimento do número do seguro social.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções partidárias deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Kentucky, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente de Kentucky

# Instruções estaduais

- ser residente do condado por pelo menos 28 dias antes da data da eleição
- ter 18 anos de idade no dia ou antes da próxima eleição geral
- não ser um criminoso condenado ou, caso tenha sido condenado por um crime, seus direitos civis devem ter sido restituídos por absolvição executiva
- não ter sido considerado “mentalmente incapaz” em um tribunal de justiça
- não reivindicar o direito de voto em nenhum outro local fora de Kentucky

## Endereço para correspondência:

State Board of Elections  
140 Walnut Street  
Frankfort, KY 40601-3240

## Luisiana

Atualizado em: 28-02-2019

**Prazo para cadastro:** 30 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** você deve informar o número da sua carteira de habilitação da Luisiana ou número da carteira de identidade especial da Luisiana, se emitida. Se não emitida, você deverá informar pelo menos os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social, se emitido. O número completo do seguro social pode ser informado voluntariamente. Se o solicitante não tiver carteira de habilitação da Luisiana, carteira de identidade especial da Luisiana, nem o número do seguro social, ele deverá anexar um dos itens a seguir em sua solicitação: (a) cópia de uma identificação com foto válida e atual; ou (b) cópia de uma fatura de serviço público atual, cheque do governo, contracheque ou outro documento do governo que mostre o nome e endereço do solicitante. O cartório e o Departamento de

Estado não deverão divulgar o número do seguro social de um eleitor cadastrado ou circular os números do seguro social de eleitores cadastrados em listas comerciais (R.S. 18:104 e 154; 42 U.S.C. § 405).

**7. Escolha de partido:** se você não listar a filiação a um partido, não poderá votar nas eleições primárias de opção presidencial e do comitê do partido. A filiação a um partido político não é obrigatória em qualquer outra eleição.

**8. Raça ou grupo étnico:** você é solicitado a preencher este campo. Consulte a lista de opções em Instruções de solicitação para o Campo 8 (na página 2).

**9. Assinatura:** para se cadastrar na Luisiana, você deve:

- ser cidadão dos Estados Unidos
- ser residente da Luisiana (o endereço residencial deve ser o endereço no qual você alega isenção de penhora, se houver, exceto para um residente em casa de repouso para idosos ou veteranos, que poderá optar por usar o endereço da casa de repouso ou da residência onde possui isenção de penhora. Um estudante universitário poderá optar por usar seu endereço residencial ou o endereço no qual reside durante a faculdade.)
- ter no mínimo 17 anos de idade (ou 16 anos, caso esteja se cadastrando para votar com uma solicitação de carteira de motorista da Luisiana ou pessoalmente com o agente na zona eleitoral), e ter 18 anos antes da próxima eleição para poder votar
- não estar atualmente sob ordem de prisão por condenação de um crime; ou se houver tal ordem (1) não ter sido preso de acordo com a ordem nos últimos cinco anos e (2) não estar sob uma ordem de prisão relacionada a uma condenação criminal por fraude eleitoral ou qualquer outra relacionada a R.S. 18:1461.2

- não estar sob julgamento de interdição total por incapacidade mental ou interdição limitada em que seu ao voto foi suspenso.

## Endereço para correspondência:

Secretary of State  
Attention: Elections Division  
P.O. Box 94125  
Baton Rouge, LA 70804-9125

## Maine

Atualizado em: 14-08-2012

**Prazo para cadastro:** entregue 21 dias úteis antes da eleição (ou um eleitor poderá se cadastrar *pessoalmente* até o dia da eleição).

**6. Número de identificação:** você deve informar o número de sua carteira de habilitação válida do Maine. Se você não possuir carteira de habilitação válida do Maine, deverá informar os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Os eleitores que não possuírem qualquer uma dessas formas de identificação deverão escrever “NENHUM” neste espaço.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções partidárias deste partido (a menos que permitido de outra forma por um partido político).

**8. Raça ou grupo étnico:** Preencher este campo é opcional. Consulte a lista de opções em Instruções de solicitação para o Campo 8 (na página 2).

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Maine, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente do Maine e do município no qual deseja votar

# Instruções estaduais

- ter no mínimo 17 anos de idade (você deverá ter 18 anos para poder votar)

## Endereço para correspondência:

Elections Division  
Bureau of Corporations,  
Elections and Commissions  
101 State House Station  
Augusta, ME 04333-0101

## Maryland

Atualizado em: 10-10-2021

**Prazo para inscrição:** inscrição presencial até às 17:00 h; inscrição on-line até às 23:59 h ou com carimbo postal de 21 dias antes das eleições.

**6. Número de identificação:** se você não tiver carteira de habilitação vigente e válida de Maryland ou carteira de identidade da Administração de veículos automotores, deverá inserir os 4 últimos dígitos do número de seu seguro social. A autoridade legal dá a liberdade para que os agentes eleitorais solicitem os últimos 4 dígitos do seu número de seu seguro social e o Artigo da Lei Eleitoral, Seção 3-202. O número será usado apenas para efeitos de inscrição e outros fins administrativos, assim como será mantida a confidencialidade.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Maryland, você deve:

- ser um cidadão dos EUA
- ser residente de Maryland
- deverá ter no mínimo 16 anos.
- não estar sob tutela por ser mentalmente incapaz ou, se estiver, não ter sido considerado por um tribunal de justiça como legalmente incapaz de votar.

- não ter sido condenado por compra ou venda de votos
- não ter sido condenado por crime, ou caso tenha sido, já ter cumprido a pena de prisão sentenciada pelo tribunal, incluindo qualquer termo de liberdade condicional pela condenação.

Poderá cadastrar-se para votar se tiver, pelo menos, 16 anos, mas não poderá votar a não ser que tenha pelo menos 18 anos até a próxima eleição geral.

## Endereço para correspondência:

State Board of Elections  
P.O. Box 6486  
Annapolis, MD 21401-0486

## Massachusetts

Atualizado em: 03-09-2019

**Prazo para cadastro:** 20 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** a lei federal exige que você informe o número de sua carteira de habilitação para se cadastrar para votar. Se você não possuir carteira de habilitação válida e atual de Massachusetts, deverá informar os quatro (4) últimos dígitos do número de seu seguro social. Se não tiver nenhum dos dois, você deverá escrever “NENHUM” no campo para que um número de identificação seja atribuído a você.

**7. Escolha de partido:** se você não nomear um partido ou designação política nessa urna, será registrado como cancelado, o que é comumente mencionado como independente. Os eleitores não inscritos e inscritos em designações políticas podem votar em partidos primários.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Massachusetts, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente de Massachusetts
- Ter pelo menos 16 anos de idade (deve ter 18 anos para votar no dia da eleição)
- não ter sido condenado por práticas corruptas em relação às eleições
- não estar sob tutela com relação à votação
- não estar atualmente preso por condenação de crime

## Endereço para correspondência:

Secretary of the Commonwealth  
Elections Division, Room 1705  
One Ashburton Place  
Boston, MA 02108

## Michigan

Atualizado em: 07-11-2019

**Prazo para cadastro:** enviado por correio pelo menos 15 dias antes da eleição ou entregue pessoalmente para o responsável do condado até as 20:00 h do dia da eleição. Se você se cadastrar até 14 dias antes da eleição, precisará fornecer comprovante de residência para estar apto a votar.

**6. Número de identificação:** seu formulário preenchido de cadastro de eleitor deve conter o número de sua carteira de habilitação emitida pelo Estado ou número da carteira de identidade pessoal emitida pelo Estado. Se você não possuir carteira de habilitação ou carteira de identidade pessoal emitida pelo Estado, deve incluir os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Se você não tiver uma carteira de habilitação, uma carteira de identidade pessoal emitida pelo Estado, nem um número do seguro social, escreva

# Instruções estaduais

“NENHUM” no formulário. Um número de identificação exclusivo será atribuído pelo Estado.

**7. Escolha de partido:** a “escolha de um partido” não é obrigatória para o cadastro de eleitor.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para o cadastramento em Michigan, é necessário:

- ser um cidadão dos EUA;
- ter 18 anos na data da eleição
- ser residente de Michigan ou da cidade por, no mínimo, 30 dias até a data da eleição;
- não estar preso após condenação e sentenciamento.

**Aviso:** se o eleitor tiver uma carteira de habilitação (DL) ou um documento de identidade (PID) de Michigan, a legislação do Estado exige que o **mesmo endereço deve ser usado para cadastramento e para fins de DL/PID**. O uso desse formulário alterará seu endereço de DL/PID. O Secretário de Estado enviará pelo correio um adesivo com o novo endereço para sua DL/PID.

**Endereço para correspondência:** envie por correio ou entregue este formulário preenchido diretamente para o responsável da sua cidade ou condado. Para encontrar o endereço do responsável eleitoral na sua cidade ou condado, acesse [Michigan.gov/Vote](http://Michigan.gov/Vote). Caso não encontre o endereço, envie o formulário para:

Michigan Department of State  
Bureau of Elections  
P.O. Box 20126

## Minnesota

Atualizado em: 31-12-2008

**Prazo para cadastro:** entregue até às 17 h, 21 dias antes da eleição

(também há cadastro no dia da eleição nas seções eleitorais).

**6. Número de identificação:**

you deve informar o número de sua carteira de habilitação de Minnesota ou identidade estadual para se cadastrar para votar. Se você não possuir carteira de habilitação ou identidade estadual de Minnesota, deverá informar os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Caso não possua nenhum dos dois, escreva “nenhum” no formulário.

**7. Escolha de partido:** deixe em branco.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Minnesota, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente de Minnesota por 20 dias antes da próxima eleição
- manter residência no endereço informado no formulário de cadastro
- ter no mínimo 18 anos de idade no dia da eleição
- se anteriormente condenado por crime, sua pena ter expirado ou ter sido cumprida ou você ter sido absolvido da pena
- não estar sob tutela ordenada por um tribunal, na qual seu direito de voto tenha sido revogado.
- não ser considerado por um tribunal como legalmente incapaz de votar

**Endereço para correspondência:**

Secretary of State  
60 Empire Drive, Suite 100  
St. Paul, MN 55103-1855

## Mississippi

Atualizado em: 07-05-2010

**Prazo para cadastro:** 30 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** você deve informar o número de sua carteira de habilitação válida e atual ou, caso não possua, os últimos quatro dígitos do número do seu seguro social.

**7. Escolha de partido:** o Mississippi não possui filiação com partidos. Portanto, não é necessário se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Mississippi, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ter residido no Mississippi e em seu condado (e cidade, se aplicável) 30 dias antes da eleição na qual deseja votar
- ter 18 anos de idade no momento da eleição geral na qual deseja votar
- não ter sido condenado por assassinato, estupro, suborno, furto, incêndio criminoso, obtenção de dinheiro ou bens sob falsas declarações, perjúrio, falsificação, fraude, assalto à mão armada, extorsão, emissão criminosa de cheque sem fundo, furto em loja, estelionato, receptação de roubo, assalto, roubo de madeira, apropriação indébita de veículo automotor, violação legal, roubo de veículo ou bigamia, ou ter tido seus direitos restituídos conforme exigido por lei
- não ter sido declarado mentalmente incapaz por um tribunal

*Observação:* lei estadual alterada por decisão do tribunal federal em 1998 e pela legislação estadual em 2000. Agora aceitamos o formulário como cadastro de votação para todos os órgãos estaduais e federais.

# Instruções estaduais

## Endereço para correspondência:

Secretary of State  
P.O. Box 136  
Jackson, MS 39205-0136

## Endereços do condado local:

Você também pode entregar as solicitações preenchidas para o cartório do condado onde reside. Uma lista completa dos cartórios do condado está disponível no site do Mississippi em [www.sos.ms.gov](http://www.sos.ms.gov).

## Missouri

Atualizado em: 12-09-2006

**Prazo para cadastro:** 28 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** seu formulário preenchido de cadastro de eleitor deve conter o número de sua carteira de habilitação emitida pelo Estado. Seu formulário preenchido de cadastro de eleitor também deve incluir os últimos quatro dígitos do número do seu seguro social. (Seção 115.155, RSMo). Se você não tiver uma carteira de habilitação ou número do seguro social, escreva “NENHUM” no formulário. Um número de identificação exclusivo será atribuído pelo Estado. Nenhuma mídia eletrônica, impressão ou etiqueta de correio fornecida nesta seção incluirá números de telefone e do seguro social dos eleitores. (Seção 115.157, RSMo).

**7. Escolha de partido:** não é necessário se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Missouri, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente de Missouri

- ter no mínimo 17 anos e meio de idade (você deverá ter 18 anos para poder votar)
- não estar em liberdade condicional após condenação por crime, até ser finalmente absolvido de tal condicional
- não ser condenado por crime ou contravenção relacionado ao direito de voto
- não ser considerado incapaz por nenhum tribunal de justiça
- não estar preso sob sentença de prisão

## Endereço para correspondência:

Secretary of State  
P.O. Box 1767  
Jefferson City, MO 65102-1767

## Montana

Atualizado em 15-03-2022

**Prazo para cadastro:** cadastro regular encerrará 30 dias antes das eleições. O futuro eleitor pode cadastrar ou alterar suas informações cadastrais após o encerramento regular e se tornar elegível para votação nas eleições se o administrador eleitoral do condado onde residir receber e verificar suas informações de cadastro antes do meio-dia do dia das eleições.

## 6. Número de identificação:

você deverá informar o número de sua carteira de habilitação de Montana (MT), o número do cartão de identificação de Montana (ID) ou os últimos 4 dígitos de seu número de seguro social (SSN). Se você não puder fornecer as identificações acima citadas, ao se cadastrar, poderá apresentar passaporte dos Estados Unidos, carteira de identidade indígena de Montana, carteira de identidade militar, licença de porte oculto de Montana ou então apresentar

uma identificação com foto, incluindo, mas não se limitando a, identificação de ensino de educação universitária/terciária com foto que contenha seu nome completo e comprovante de residência atual, extrato bancário, cheque de pagamento, cheque do governo ou outros documentos governamentais que comprovem seu nome e endereço atual. \*Para informações sobre identificação de cadastro de eleitor visite o site: <https://sosmt.gov/voter-id/voter-registration-id-options/>

**7. Escolha de partido:** o Estado de Montana não exige filiação a um partido para participação em qualquer eleição.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Montana, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ter no mínimo 18 anos de idade na data ou antes da eleição
- ser residente de Montana e do condado no qual deseja votar por pelo menos 30 dias antes da próxima eleição
- não encontrar-se em instituição penal por condenação de crime
- não estar atualmente considerado como mentalmente instável por um tribunal
- atender a essas qualificações até o dia da próxima eleição, caso não as atenda no momento

## Endereço para correspondência:

envie pelo correio o formulário de cadastramento preenchido para o cartório eleitoral local. As informações de contato do condado podem ser encontradas no site da Secretaria de Estado de Montana: [Election-Officials-Master-Email-List \(sosmt.gov\)](http://Election-Officials-Master-Email-List(sosmt.gov)). Se você tiver dificuldade de encontrar o cartório eleitoral do seu condado, entre em contato com a Secretaria

# Instruções estaduais

de Estado Eleitoral de Montana ou a Divisão de Serviços para o Eleitor pelos telefones (888) 884-8683 ou (406) 444-9608, ou por e-mail [soselections@mt.gov](mailto:soselections@mt.gov). (Observação: os formulários de cadastramento eleitoral devem ser enviados para o gabinete da Secretaria de Estado de Montana, mas para evitar possíveis atrasos, recomendamos que você entregue sua solicitação preenchida diretamente no cartório eleitoral do seu condado local.

Secretary of State's Office  
P.O. Box 202801  
Helena, MT 59620-2801

## Nebraska

Atualizado em: 08-03-2018

**Prazo para cadastro:** terceira sexta-feira antes da eleição (ou entregue até às 18 horas da segunda sexta-feira antes da eleição).

**6. Número de identificação:** você deve informar o número de sua carteira de habilitação válida de Nebraska. Se você não possuir carteira de habilitação de Nebraska, deverá informar os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções partidárias deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Nebraska, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente de Nebraska
- ter no mínimo 18 anos de idade na primeira terça-feira após a primeira segunda-feira de novembro
- não ter sido condenado por crime, ou se condenado, que faça pelo

menos dois anos que você cumpriu sua pena pelo crime, incluindo qualquer termo de condicional

- não ter sido oficialmente considerado mentalmente incapaz

**Endereço para correspondência:**  
Nebraska Secretary of State  
Suite 2300, State Capitol Bldg.  
Lincoln, NE 68509-4608

## Nevada

Atualizado em: 05-01-2020

**Prazo para cadastro:** O prazo para o registro de eleitores por correspondência ou pessoalmente é a quarta terça-feira antes de qualquer eleição primária ou geral. Esta é a data em que: (1) um pedido de registro de eleitor deve ser carimbado pelos correios; ou (2) uma pessoa deve comparecer pessoalmente no escritório do escrivão/tabelião do condado. O prazo para o registro de eleitores on-line em [www.RegisterToVoteNV.gov](http://www.RegisterToVoteNV.gov) é a quinta-feira anterior à eleição primária ou geral. Os eleitores elegíveis que não cumprirem os prazos de inscrição podem se registrar para votar pessoalmente no local da votação, durante a votação antecipada ou no dia da eleição.

**6. Número de identificação:** você deve fornecer o número da carteira de habilitação ou carteira de identidade de Nevada se algum deles tiver sido emitido pelo Departamento de Veículos Motorizados (DMV em inglês). Se você não possuir carteira de habilitação ou carteira de identidade de Nevada, deverá fornecer os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Caso não tenha carteira

de habilitação, carteira de identidade de Nevada, nem um número do seguro social, entre em contato com o cartório eleitoral do condado para receber um identificador exclusivo.

**7. Escolha de partido:** você deve filiar-se a um partido político importante se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções partidárias deste partido. Caso se filiar a um pequeno partido político ou se registrar como apartidário, você receberá uma cédula apartidária para a eleição primária.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Nevada, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos;
- ser completado 18 anos de idade na data da próxima eleição;
- ter residido continuamente no Estado de Nevada, em seu condado, por pelo menos 30 dias, e em sua zona eleitoral, por pelo menos 10 dias antes da próxima eleição;
- não estar cumprindo pena de prisão por condenação criminal;
- não ser considerado por um tribunal de justiça como mentalmente incapaz; e
- não alegar nenhum outro local como residência legal.

**Pré-cadastro para eleitores com 17 anos:** quem tiver 17 anos de idade ou mais, porém menos de 18 anos, e atender a todas as qualificações para votar em Nevada, poderá se pré-cadastrar para votar, usando qualquer meio disponível para realizar o cadastro para votar. As pessoas que estiverem pré-cadastradas para votar se tornarão eleitores cadastrados automaticamente ao completarem 18 anos.

# Instruções estaduais

**Condenações por crime:** Qualquer residente de Nevada condenado por um crime tem seu direito a voto imediatamente restaurado na libertação do indivíduo da prisão. Não há período de espera ou ação exigida pelo indivíduo. A restauração dos direitos de voto é automática e imediata após a libertação do indivíduo da prisão, independentemente da categoria de crime cometido ou se o indivíduo ainda está em liberdade condicional. Mais informações sobre a restituição dos direitos ao voto podem ser encontradas no site da Secretaria de Estado de Nevada, em <http://www.nvsos.gov/>.

**Endereço para correspondência:**

Secretary of State Elections  
Division  
101 North Carson Street, Suite 3  
Carson City, NV 89701-4786

As solicitações para cadastro de eleitor devem ser entregues no gabinete da Secretaria de Estado no endereço acima, mas para evitar possíveis atrasos, recomendamos que você entregue sua solicitação preenchida diretamente no cartório eleitoral de seu condado local.

**Endereços do condado local:** para atender aos prazos de cadastro, especialmente durante as duas semanas antes do prazo para cadastro de eleitor por correspondência, você deverá devolver a solicitação preenchida para o respectivo cartório eleitoral do seu condado. Uma lista completa dos cartórios eleitorais do condado está disponível no site da Secretaria de Estado de Nevada: [www.nvsos.gov](http://www.nvsos.gov).

## New Hampshire

Atualizado em: 01-03-2006

**Prazo para cadastro:** as cidades e municípios de New Hampshire aceitarão esta solicitação somente como pedido para preencher seu próprio formulário de cadastro postal para voto por correspondência, que deve ser recebido por sua cidade ou cartório eleitoral até 10 dias antes da eleição.

Os cartórios eleitorais da cidade e município de New Hampshire aceitarão esta solicitação apenas como seu próprio formulário de registro no correio do eleitor ausente. É necessário preencher somente o Campo 1 e o Campo 2 ou 3.

A solicitação deve ser enviada para o cartório eleitoral de sua cidade ou município em seu CEP. Esses endereços estão listados no site da Secretaria de Estado em [www.state.nh.us/sos/clerks.htm](http://www.state.nh.us/sos/clerks.htm)

Ela deverá ser enviada com bastante antecedência para que o cartório de sua cidade ou município possa enviar a você seu próprio formulário para ser devolvido em até 10 dias antes da eleição.

## Nova Jersey

Atualizado em: 28-03-2008

**Prazo para cadastro:** 21 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** é obrigatório inserir os últimos quatro dígitos do número de seu seguro social OU o número de sua carteira de habilitação de Nova Jersey para fazer cadastro de eleitor. Se não tiver nenhuma dessas identificações,

escreva “NENHUM” no formulário. O Estado atribuirá um número que servirá para identificá-lo para fins de cadastro de eleitor.

**7. Escolha de partido:** o formulário de cadastro de eleitor da Nova Jersey não oferece descontos sindicais para filiação a um partido político. Um eleitor recém cadastrado ou que nunca tenha votado em uma eleição primária de um partido político pode declarar filiação a um partido na seção eleitoral no dia de uma eleição primária. Em Nova Jersey, uma eleição primária é realizada apenas para os partidos Democrático e Republicano. O eleitor também pode apresentar um formulário de declaração de partido político para se tornar membro deste partido. Se um eleitor declarado desejar trocar a filiação do partido, ele deverá apresentar um formulário de declaração 50 dias antes da eleição primária para poder votar.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Nova Jersey, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ter no mínimo 18 anos de idade no momento da próxima eleição
- ser residente deste Estado e do condado em seu endereço com no mínimo 30 dias de antecedência à próxima eleição
- não estar cumprindo pena ou liberdade condicional como resultado de condenação por qualquer infração grave sob as leis deste ou de outro Estado dos Estados Unidos

**Endereço para correspondência:**

New Jersey Department of Law  
and Public Safety  
Division of Elections  
PO BOX 304  
Trenton, NJ 08625-0304

# Instruções estaduais

## Novo México

Atualizado em: 01-03-2006

**Prazo para cadastro:** 28 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** seu número completo do seguro social é obrigatório. Este cartão de cadastro que contém o número de seu seguro social se tornará parte dos registros permanentes de cadastro do eleitor de sua localidade, o qual ficará aberto para inspeção pelo público no cartório eleitoral. No entanto, o número de seu seguro social e sua data de nascimento permanecerão confidenciais e não serão divulgados ao público. Listas informatizadas com informações limitadas sobre o cadastro de eleitor (sem o número do seguro social e a data de nascimento) estão disponíveis para o público em geral e são fornecidas mediante solicitação para representantes encarregados das eleições, candidatos, partidos políticos, tribunais e organizações sem fins lucrativos que promovem a participação e cadastro de eleitores, somente para fins políticos (§1-5-19B, NMSA 1978).

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções partidárias deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Novo México, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente do Estado do Novo México
- ter 18 anos de idade no momento da próxima eleição
- não ter tido o direito de voto negado por um tribunal de justiça por motivo de incapacidade mental e, caso condenado por crime, já ter

concluído todas as condições de liberdade condicional, cumprido toda a pena ou ter sido perdoado pelo governador.

### Endereço para correspondência:

Bureau of Elections  
325 Don Gaspar, Suite 300  
Santa Fe, NM 87503

## Nova York

Atualizado em: 19-06-2014

**Prazo para cadastro:** 25 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** a lei federal exige que você informe o número de sua carteira de habilitação para se cadastrar para votar. Se você não possuir carteira de habilitação, deverá informar pelo menos os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Caso não possua nenhum dos dois, escreva “NENHUM” no formulário. Um número de identificação exclusivo será atribuído a você pelo Estado.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser votar na eleição primária, nas reuniões ou nas convenções partidárias deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Nova York, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente do condado ou da Cidade de Nova York, pelo menos por 30 dias antes de uma eleição
- ter 18 anos até 31 de dezembro do ano em que você entregar este formulário (*Observação:* você deve ter 18 anos de idade na data da eleição geral, primária ou outra eleição na qual deseja votar)
- não estar preso ou em liberdade condicional por condenação de crime

- não estar atualmente considerado incapaz por ordem de um tribunal de autoridade judicial competente
- não reivindicar o direito à votação em nenhum outro local

### Endereço para correspondência:

NYS Board of Elections  
40 North Pearl Street, Suite 5  
Albany, NY 12207-2729

## Carolina do Norte

Atualizado em: 01-03-2006

**Prazo para cadastro:** carimbado pelos correios 25 dias antes da eleição ou recebido no cartório eleitoral ou agência designada de cadastro de eleitor até às 17 h, 25 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** informe o número de sua carteira de habilitação da Carolina do Norte ou o número da identidade de Veículos Automotores da Carolina do Norte. Se você não possui carteira de habilitação, informe os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido para votar na sua eleição primária, a menos que o partido permita que eleitores não filiados votem em sua eleição primária. Se você indicar um partido político que não seja qualificado ou não indicar qualquer partido, você será registrado como “Não filiado”.

**8. Raça ou grupo étnico:** é obrigatório preencher este campo. No entanto, sua solicitação não será recusada se não o fizer. Consulte a lista de opções em Instruções de solicitação para o Campo 8 (na página 2).

# Instruções estaduais

**9. Assinatura:** para se cadastrar na Carolina do Norte, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente da Carolina do Norte e do condado no qual reside por pelo menos 30 dias antes da eleição
- ter 18 anos de idade até o dia da próxima eleição geral
- ter seus direitos de cidadania restituídos caso condenado por um crime
- não estar cadastrado ou votar em nenhum outro condado ou Estado

**Endereço para correspondência:**

State Board of Elections  
P.O. Box 27255  
Raleigh, NC 27611-7255

## Dakota do Norte

Atualizado em: 01-03-2006

Dakota do Norte não possui cadastro eleitoral.

## Ohio

Atualizado em: 01-03-2006

**Prazo para cadastro:** 30 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** seu número do seguro social é solicitado. Informar este número é opcional. Essa informação permite que a Comissão Eleitoral verifique seu cadastro, se necessário (O.R.C. 3503.14). [A lei federal exige que você informe o número de sua carteira de habilitação para se cadastrar à votação. Se você não possuir carteira de habilitação, deverá informar pelo menos os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Se não tiver nenhum dos números, você deverá escrever “NENHUM” no formulário e o Estado atribuirá um número a você.]

**7. Escolha de partido:** não é preciso se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária deste partido. A filiação a um partido é estabelecida ao votar em uma eleição primária.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Ohio, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente de Ohio
- ter 18 anos de idade no dia ou antes da eleição. Caso você complete 18 anos no dia ou antes da eleição geral, poderá votar somente na eleição primária para candidatos.
- não ser condenado por crime, nem estar preso atualmente
- não ser considerado incapaz por um tribunal para fins de votação

**Endereço para correspondência:**

Secretary of State of Ohio  
Elections Division  
180 E. Broad Street — 15th Floor  
Columbus, OH 43215

## Oklahoma

Atualizado em 15-03-2022

**Prazo para cadastro:** 25 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** você deve informar o número da sua carteira de habilitação de Oklahoma, número da carteira de identidade ou os quatro últimos dígitos do seu número do seguro social.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária deste partido. Uma lista atual de partidos políticos reconhecidos em Oklahoma está disponível no site do Conselho de Eleições do Estado de Oklahoma. Os eleitores cadastrados sem filiação partidária poderão ser autorizados

por partidos reconhecidos a participarem das eleições primárias a critério do partido. Você encontrará uma lista de partidos políticos reconhecidos e uma lista de partidos que permitem que eleitores sem filiação partidária votem nas eleições primárias em:

<https://oklahoma.gov/elections/voter-registration/political-party-info.html>.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** cadastre-se para votar em Oklahoma:

- Você deve ser um cidadão dos Estados Unidos e residir no Estado de Oklahoma.
- Você deve ter 18 anos de idade na data ou antes da próxima eleição. Você deve realizar um pré-cadastro se tiver com 17 ½ anos, porém seu cadastro como eleitor não será ativado enquanto não completar 18 anos.
- Se tiver sido condenado por um crime, você precisará ter cumprido integralmente a pena estabelecida pelo tribunal, incluindo qualquer termo de encarceramento, liberdade condicional ou supervisionada, ou ter completado um período de liberdade condicional estabelecida por qualquer tribunal.
- Você não deve estar atualmente sob julgamento como uma pessoa incapaz ou parcialmente incapaz, proibida de se cadastrar para votar.
- Solicitações devem ser assinadas e datadas pelo requerente. A assinatura deve ser a original, manuscrita e com a rubrica do requerente. Não terá validade fac-símile (fax), reprodução, digitação ou outra assinatura substituta, autógrafo ou rubrica. A lei de Oklahoma proíbe que um eleitor assine uma solicitação de cadastro em nome de terceiros.

# Instruções estaduais

## Endereço para correspondência:

Oklahoma State Election Board  
Box 528800  
Oklahoma City, OK 73152-8800

Você também pode completar a solicitação de cadastro de eleitor on-line, utilizando o portal do eleitor de OK "wizard": <https://okvoterportal.okelections.us/Home/RegWizard> (As solicitações devem ser impressas, assinadas e enviadas pelo correio ou entregues pessoalmente no seu condado ou na comissão Eleitoral Estadual para completar o processo).

## Oregon

Atualizado em: 10-10-2021

**Prazo para cadastro:** 21 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** para ser elegível para votar nas eleições do Oregon, deverá apresentar a carteira de habilitação, licença ou número de identificação válidos do Oregon. Se você não tiver um número de identificação emitido no Oregon, deverá no mínimo apresentar os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. E se caso não tiver nenhum dos dois, será necessário informar "NENHUM" no formulário.

**7. Escolha de partido:** em muitos casos, deverá filiar-se a um partido se quiser participar das eleições primárias deste partido. Se caso não seja filiado a um partido ou este espaço estiver em branco, será cadastrado como eleitor não filiado.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para inscrever-se em Oregon, você deverá:

- ser um cidadão dos Estados Unidos

- ser residente de Oregon
- ter, pelo menos 16 anos no momento da inscrição. Se ainda não tiver completado 18 anos, não receberá uma cédula eleitoral até que aconteça uma eleição ou após atingir a maior idade de votação.

## Endereço para correspondência:

Oregon Elections Division  
Public Service Building, Suite 501  
255 Capital St. NE  
Salem, OR -0722

Cadastre-se ou faça alterações em sua inscrição on-line:  
[www.oregonvotes.gov](http://www.oregonvotes.gov)

## Pennsylvania

Atualizado em: 05-01-2020

**Prazo para cadastro:** 15 dias antes de uma eleição ou primária.

**6. Número de identificação:** você deverá informar o número da carteira de habilitação, se tiver. Se você não possuir carteira de habilitação, deverá incluir os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Se você não tem nenhuma das formas de identificação, escreva "NENHUM" na caixa.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** você é solicitado a preencher este campo. Consulte a lista de opções em Instruções de solicitação para o Campo 8 (na página 2).

**9. Assinatura:** para se cadastrar na Pensilvânia, você deve:

- ser cidadão dos Estados Unidos por pelo menos um mês antes da próxima eleição
- ser residente da Pensilvânia e de sua zona eleitoral com no mínimo 30 dias de antecedência à eleição

- ter no mínimo 18 anos de idade no dia da próxima eleição

## Endereço para correspondência:

Office of the Secretary of  
the Commonwealth  
210 North Office Bldg.  
Harrisburg, PA 17120-0029

Você também pode se registrar on-line em <http://register.votespa.com/>.

## Rhode Island

Atualizado em: 08-09-2019

**Prazo para cadastro:** 30 dias antes da eleição.

## 6. Número de identificação:

O requerente será obrigado a fornecer o número de sua carteira de habilitação de Rhode Island ou o número de identificação se ele tiver emitido estes documentos dentro do prazo de validade. No caso de o solicitante não possuir a carteira de habilitação ou o número de identificação válidos e atuais, ele deverá fornecer os últimos quatro (4) dígitos do número de seu seguro social. Um solicitante que não possuir nenhum destes documentos, lhe será atribuído um número de identificação exclusivo pelo Estado de Rhode Island.

**7. Escolha de partido:** em Rhode Island, uma pessoa deverá filiar-se a um partido caso deseje participar da eleição primária deste partido. A pessoa que não conseguir se filiar a um partido no momento do cadastro, poderá, se desejar, filiar-se no dia da eleição primária deste partido e participar da sua eleição primária. Se você ainda não se filiou a nenhum partido, poderá votar nas eleições gerais e nas eleições primárias não partidárias.

# Instruções estaduais

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar na Rhode Island, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente de Rhode Island há 30 dias antes da próxima eleição
- ter no mínimo 16 anos de idade (você deverá ter 18 anos para poder votar)
- não estar preso atualmente em unidade correcional devido à condenação de um crime
- não ter sido julgado mentalmente incapaz por um tribunal de justiça

**Endereço para correspondência:**

Rhode Island State Board of Elections  
50 Branch Ave.  
Providence, RI 02904-2790

## Carolina do Sul

Atualizado: 1-5-2021

**Prazo para cadastro:** 30 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** Você deverá informar pelo menos os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Você pode fornecer seu número de seguro social completo voluntariamente. O número do seguro social não aparece em nenhum relatório elaborado pela Comissão Eleitoral Estadual, nem será divulgado a qualquer pessoa não autorizada. (Carolina do Sul Título 7-5-170))

**7. Escolha de partido:** não é necessário se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** é obrigatório preencher este campo. Sua solicitação poderá ser recusada se não o fizer. Consulte a lista de opções em Instruções de solicitação para o Campo 8 (na página 2).

**9. Assinatura:** para se cadastrar na Carolina do Sul, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ter no mínimo 18 anos de idade na data ou antes da próxima eleição
- ser residente da Carolina do Sul, seu condado e zona eleitoral
- não estar preso em nenhum presídio público como resultado de condenação por um crime
- nunca ter sido condenado por crime ou ofensa contra as leis eleitorais, ou caso tenha sido anteriormente condenado, ter cumprido toda a sua pena, incluindo liberdade condicional ou ter recebido absolvição da sentença
- não estar sob ordem judicial que declare que você é mentalmente incapaz
- declarar o endereço da solicitação como seu único local legal de residência e não declarar nenhum outro local como residência legal

**Endereço para correspondência:**

State Election Commission  
P.O. Box 5987  
Columbia, SC 29250-5987

## Dakota do Sul

Atualizado em: 10-10-2021

**Prazo para cadastro:** recebido 15 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** qualquer pessoa que inscrever-se para votar deverá apresentar o número da carteira de habilitação vigente e válida de Dakota do Sul ou o número da carteira de identidade de Dakota do Sul no formulário de inscrição de eleitor. Se uma pessoa não tiver a carteira de habilitação vigente e válida de Dakota do Sul ou o número da carteira de identidade de Dakota do Sul, deverá apresentar os quatro últimos dígitos do formulário de inscrição de eleitor.

Se a pessoa que fizer o número de seguro social do eleitor não tiver carteira de habilitação vigente e válida de Dakota do Sul, número da carteira de identidade ou um número de seguro social, apenas poderá se inscrever no escritório do escrivão/tabelião do condado assim como deverá assinar uma declaração que comprova o fato de não ter carteira de habilitação válida de Dakota do Sul, número da carteira de identidade ou um número de seguro social. Dakota do Sul Lei Codificada 12-4-5.4

**7. Escolha de partido:** se estiver atualmente inscrito para votar e deixar em branco a seção para escolha de um partido, permanecerá inscrito com a sua atual filiação partidária. Se não estiver atualmente inscrito para votar e deixar em branco a seção para escolha de um partido, será inscrito como eleitor independente/não filiado de um partido, que não seja um partido político de Dakota do Sul. Dakota do Sul Lei codificada 12-4-15,12-6-26

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Dakota do Sul, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- residir em Dakota do Sul
- ter no mínimo 18 anos na data ou antes da próxima eleição
- não processos criminais atualmente sem tramite em julgado, incluindo prisão, cumprida ou suspensa, em sistema penitenciário para adultos.
- não estiver declarado mentalmente incapaz por um tribunal de justiça.

Dakota do Sul Lei codificada 12-4-6,12-4-8,12-1-9,12-1-4,12-4-18, Constituição de Dakota do Sul, Artigo VII, Seção 2

# Instruções estaduais

## Endereço para correspondência:

Elections, Secretary of State  
500 E. Capitol  
Pierre, SD 57501-5070

## Tennessee

Atualizado em: 05-01-2020

**Prazo para cadastro:** 30 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** seu número completo do seguro social é obrigatório. O número do seguro social, se houver, é exigido para fins de identificação e para evitar duplicação de cadastro (TCA 2.2.116).

**7. Escolha de partido:** não é necessário se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** opcional.

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Tennessee, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente do Tennessee
- ter no mínimo 18 anos de idade na data ou antes da próxima eleição
- não ter sido condenado por um crime, mas, se condenado, sua elegibilidade para se registrar e votar depende do crime pelo qual foi condenado e da data de sua condenação. Para obter mais informações sobre esse processo, ligue para 877-850-4959 ou visite <https://sos.tn.gov/restoration>. Se sua condenação tiver sido extinta, você não será considerado culpado. não ser considerado incapaz por um tribunal da jurisdição competente (ou ter sido restituído à capacidade legal)

## Endereço para correspondência:

Coordinator of Elections  
Tennessee Tower, Seventh Floor  
312 Rosa L. Parks Ave.  
Nashville, TN 37243-1102

## Texas

Atualizado em: 01-03-2006

**Prazo para cadastro:** 30 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** você deverá informar o número de sua carteira de habilitação para se cadastrar para votar. Se você não possuir carteira de habilitação, deverá informar pelo menos os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. Caso não possua nenhum dos dois, escreva “NENHUM” no formulário. Um número de identificação exclusivo será atribuído a você pelo Estado.

**7. Escolha de partido:** não é necessário se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar no Texas, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente do condado no qual a solicitação de cadastro será realizada
- ter no mínimo 17 anos e 10 meses de idade (você deverá ter 18 anos para poder votar)
- não ter recebido condenação final por um crime ou, se condenado, você deve ter cumprido totalmente sua pena, incluindo prisão, condicional, supervisão, período de liberdade vigiada ou absolvição.
- não ter sido declarado mentalmente incapaz por julgamento final de um tribunal de justiça

## Endereço para correspondência:

Office of the Secretary of State  
Elections Division  
P.O. Box 12060  
Austin, TX 78711-2060

## Utah

Atualizado em: 19-09-2019

**Prazo para cadastro:** os prazos variam:

**Correio:** os formulários de cadastro devem ser carimbados ou assinalados com cadastro de recebidos pelos correios 30 dias antes da eleição.

**Pessoalmente:** os formulários de cadastro podem ser entregues na secretaria do condado 7 dias antes da eleição.

**On-line:** as inscrições devem ser enviadas 7 dias antes da eleição. Será necessária uma carteira de habilitação ou um número de identificação válidos de Utah.

**No mesmo dia:** os eleitores poderão se cadastrar urnas durante o período de votação antecipada ou no dia da eleição, preenchendo uma cédula provisória.

**6. Número de identificação:** o formulário de cadastro do eleitor já preenchido deve conter um dos seguintes dados: número da carteira de habilitação de Utah, número da carteira de identidade do Estado de Utah ou os quatro últimos dígitos do seu número do seguro social. Se você não tiver carteira de habilitação ou carteira de identidade do Estado de Utah, deve informar os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social.

**7. Escolha de partido:** não é obrigatório declarar um partido para se cadastrar à votação. No entanto, a lei eleitoral de Utah permite que cada partido político escolha quem terá permissão para votar em sua eleição primária. Se você não se filiar a um partido, poderá ser impedido de votar na primária.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

# Instruções estaduais

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Utah, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ter residido em Utah, pelo menos 30 dias antes da próxima eleição
- ter 18 anos de idade na data ou antes da próxima eleição (cidadãos com 16 e 17 anos de idade podem efetuar o seu pré-cadastro para votar; caso tenha 17 anos de idade e completar 18 na data ou antes da próxima eleição geral, poderá efetuar o seu pré-cadastro e votar na eleição primária)
- não ser um criminoso condenado e atualmente preso por cometer um crime
- não ser condenado por traição ou crime contra o direito ao voto eletivo, a menos que seus direitos civis tenham sido restaurados
- não ter sido considerado mentalmente incapaz por um tribunal de justiça
- residir atualmente dentro da zona ou distrito eleitoral em que você se cadastrou para votar

**Endereço para correspondência:**

Office of the Lieutenant  
Governor  
P.O. Box 142325  
Salt Lake City, UT 84114

## Vermont

Atualizado em: 19-09-2019

**Prazo para cadastro:** seu cadastro for enviado pelo correio deve ser recebido pela secretaria no último antes da votação. Vermont tem cadastramento eleitoral no dia das eleições e cadastramento on-line. Para se cadastrar, visite o site: <https://olvr.sec.state.vt.us>.

**6. Número de identificação:** você deverá informar o número da carteira de habilitação de Vermont, ou se não houver, os últimos quatro dígitos do número do seguro social. Se você

não tiver uma carteira de habilitação de Vermont, nem número do seguro social, escreva “NENHUM” no formulário. O gabinete da Secretaria de Estado atribuirá a você um número de identificação exclusivo.

**7. Escolha de partido:** o Estado de Vermont não exige filiação a um partido para participar de qualquer eleição.

**8. Raça ou grupo étnico:** não obrigatória.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Vermont, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
  - ser residente de Vermont
  - ter 18 anos de idade no dia ou antes da eleição
  - ter feito o seguinte juramento: Você jura (ou afirma) solenemente que, sempre que der seu voto, em relação a qualquer assunto que se refira ao Estado de Vermont, o fará de forma que em sua consciência, você julgue que levará ao seu bem maior, conforme estabelecido pela Constituição, sem medo ou em favor de ninguém [Juramento do eleitor, Constituição de Vermont, Capítulo II, Seção 42]
- Ao assinar no Campo 9, você estará atestando que fez o juramento do eleitor de Vermont, conforme redigido acima.

**Endereço para correspondência:**

Office of the Secretary of State  
Elections Division  
128 State Street  
Montpelier, VT 05633-1101

## Virgínia

Atualizado em: 30-11-2011

**Prazo para cadastro:** entregue 22 dias antes da eleição.

**6. Número de identificação:** seu número completo do seguro social é obrigatório. O número

de seu seguro social será exibido em relatórios elaborados somente para uso oficial pelos agentes eleitorais e de cadastro de eleitor e, para fins de seleção de jurados, pelos tribunais. Artigo II, §2, Constituição da Virgínia (1971).

**7. Escolha de partido:** não é necessário se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, das reuniões ou das convenções deste partido.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar na Virgínia, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente da Virgínia e da zona eleitoral na qual deseja votar
- ter 18 anos de idade até a próxima eleição geral de maio ou novembro
- não ter sido condenado por crime ou ter tido seus direitos civis restituídos
- não estar atualmente declarado mentalmente incapaz por um tribunal de justiça

**Endereço para correspondência:**

Virginia State Board of Elections  
1100 Bank Street, 1st floor  
Richmond, VA 23219

## Washington

Atualizado em: 19-09-2019

**Prazo para cadastro:** os formulários para cadastro on-line devem ser enviados pelo correio e recebidos por um funcionário eleitoral 8 dias antes da eleição. Cadastre-se pessoalmente a qualquer momento durante o horário comercial e antes das 20 h. no dia da eleição.

**6. Número de identificação:** você deverá informar o número da sua carteira de habilitação ou carteira de identidade do Estado

# Instruções estaduais

de Washington. Se você não tiver a carteira de habilitação ou a carteira de identidade do Estado de Washington, deverá informar os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social. A ausência desta informação poderá evitar que seu cadastro seja processado.

**7. Escolha de partido:** não é obrigatório designar filiação a um partido para se cadastrar em Washington.

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar na Washington, você deve:

- ser cidadão dos Estados Unidos
- ser residente legal do Estado de Washington, de seu condado e distrito por 30 dias antes da eleição em que deseja votar
- ter 18 anos de idade no dia da eleição
- não estar sob a supervisão do Departamento de Correções se tiver condenação criminal em Washington
- jovens de 16 e 17 anos de idade podem cadastrar-se como futuros eleitores e serem automaticamente cadastrados para votar quando completarem 18 anos

## Endereço para correspondência:

Secretary of State  
Elections Division  
P.O. Box 40229  
Olympia, WA 98504-0229

## Virgínia Ocidental

Atualizado em: 12-09-2006

**Prazo para cadastro:** 21 dias antes da eleição.

## 6. Número de identificação:

informe o número de sua carteira de habilitação. Se você não possuir carteira de habilitação, informe os quatro últimos dígitos do número

de seu seguro social. Se você não tiver uma carteira de habilitação, nem o número do seguro social, um número de identificação será atribuído a você.

**7. Escolha de partido:** você deve se filiar a um partido se quiser participar da eleição primária, reuniões ou convenções partidárias deste partido (a menos que você solicite a votação de um partido que permite que independentes votem).

**8. Raça ou grupo étnico:** deixe em branco.

**9. Assinatura:** para se cadastrar na Virgínia Ocidental, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- residir na Virgínia Ocidental, no endereço acima
- ter 18 anos de idade ou, para votar na primária, ter 17 anos e completar 18 antes da eleição geral
- não estar sob condenação, liberdade condicional ou vigiada por um crime, traição ou suborno eleitoral
- não ter sido considerado “mentalmente incapaz” em um tribunal da jurisdição competente

## Endereço para correspondência:

Secretary of State  
Building 1, Suite 157-K  
1900 Kanawha Blvd. East  
Charleston, WV 25305-0770

## Wisconsin

Atualizado em: 31-08-2018

**Prazo para cadastro:** carimbado pelos correios pelo menos 20 dias antes da eleição ou preenchido no cartório eleitoral do município, vila ou cidade, até às 17 h, na sexta-feira antes da eleição, ou ainda, preenchido na seção eleitoral no Dia da eleição.

**Wisconsin também permite o cadastro de eleitor on-line** – Visite <https://myvote.wi.gov> até 20 dias

antes da eleição se o eleitor tiver carteira de habilitação válida e atual de Wisconsin ou carteira de identidade emitida pelo Estado.

**2. Endereço residencial:** junto com seu formulário de cadastro de eleitor, você deverá enviar um comprovante de residência com seu nome e sobrenome completos e endereço residencial, bem como uma cópia de sua carteira de habilitação válida e atual de Wisconsin ou carteira de identidade emitida pelo Estado, guia de imposto sobre bens imóveis, conta com no máximo 90 dias, extrato bancário, contracheque ou holerite, ou um cheque ou documento emitido por uma unidade do governo. A lista completa está disponível em <http://elections.wi.gov>.

## 6. Número de identificação:

informe o número de sua carteira de habilitação válida de Wisconsin ou da carteira de identidade emitida pelo Departamento de Transportes. Se você não possuir carteira de habilitação ou carteira de identidade emitida pelo Departamento de Transportes válida e atual, informe os quatro últimos dígitos do número de seu seguro social.

**7. Escolha de partido:** não obrigatório.

**8. Raça ou grupo étnico:** não obrigatório.

**9. Assinatura:** para se cadastrar em Wisconsin, você deve:

- ser um cidadão dos Estados Unidos
- ser residente de Wisconsin e ter residido no endereço de cadastro por pelo menos 10 dias.
- ter no mínimo 18 anos de idade
- não ter sido condenado por traição, crime ou suborno ou, caso tenha sido, seus direitos civis foram restituídos após o cumprimento de sua pena ou absolvição.

# Instruções estaduais

- não ter sido considerado por um tribunal como incapaz de entender o objetivo do processo eleitoral
- não apostar ou se beneficiar de uma aposta ou pagamento que dependa do resultado de uma eleição
- não ter votado em nenhum outro local na mesma eleição.

## Endereço para correspondência:

Envie seu formulário de cadastro preenchido e uma cópia de seu comprovante de residência para o cartório eleitoral municipal. Você pode encontrar seu cartório municipal aqui: <https://myvote.wi.gov/en-US/MyMunicipalClerk>. Caso não encontre o endereço de seu cartório municipal, poderá enviar para:

Wisconsin Elections  
Commission  
212 East Washington Avenue,  
Third Floor  
P.O. Box 7984  
Madison, WI 53707-7984

(Observação: as solicitações devem ser entregues no gabinete da Comissão Eleitoral de Wisconsin no endereço acima, mas para evitar possíveis atrasos, recomendamos que você entregue sua solicitação preenchida de cadastro de eleitor diretamente em seu cartório eleitoral municipal.)

## Wyoming

Atualizado em: 01-03-2006

Por lei, o Estado de Wyoming não pode aceitar este formulário, a menos que a lei estadual seja alterada.

A responsabilidade de divulgação pública para este levantamento de informações, Controle número 3265-0015 (OMB), é estimado em média de 7 minutos por resposta, incluindo o tempo para revisão das instruções, busca de fontes de dados existentes, coleta e manutenção de dados requeridos bem como sua conclusão e revisão. Envie comentários a respeito desta estimativa ou qualquer outro aspecto deste levantamento, incluindo sugestões de redução de responsabilidades, para U.S. Election Assistance Commission, 633 3rd Street NW, Suite 200, Washington, DC 20001, aos cuidados: Formulário de cadastro de eleitor do Serviço de Correios Nacional. Os participantes devem estar cientes de que, não obstante qualquer outra disposição da lei, nenhuma pessoa estará sujeita penalidades por não cumprir com o levantamento de informações se não exibir um número de controle OMB atualmente válido.