

FORMULARIO DE DENUNCIA ADMINISTRATIVA

Utilice este formulario si alega una transgresión del Título III de la Ley de Apoyo al Voto en los Estados Unidos del 2002, conforme al Título 42 del Código de Estados Unidos (*U.S.C, United States Code*), secciones 15481-15485. Se proporciona una lista de las transgresiones del Título III en este formulario.

- Lea la lista de motivos a continuación.
- Si el motivo de su denuncia figura en la lista a continuación, complete este formulario.
 - Imprima la información.
 - Haga notarizar su firma. No podemos aceptar un formulario que no esté firmado o notarizado.
 - Envíe este formulario por los siguientes medios:
 - Por correo electrónico (como un documento adjunto) a info.SBE@maryland.gov O
 - Por correo postal a SBE, P.O. Box 6486, Annapolis MD 21401-0486 y a la junta electoral local si alega que la junta electoral local transgredió el Título III.
- Si el motivo de su denuncia no se encuentra en la lista, no puede utilizar este formulario, pero aún puede presentar una denuncia. Envíe su denuncia a info.SBE@maryland.gov o utilice nuestro [formulario de sugerencias en línea](#).

Nombre del/de la demandante _____

Dirección postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono _____ Dirección de correo electrónico _____

Alego una transgresión del Título III de la Ley Federal de Apoyo al Voto en los Estados Unidos. Marque el motivo o los motivos de la denuncia.

- El sistema electoral no me permitió verificar mis selecciones de forma privada e independiente antes de emitir mi voto.
- No pude cambiar mi voto o corregir un error de forma privada e independiente antes emitir mi voto.
- En una elección, seleccioné a más candidatos/as de los/as que debía y ocurrió lo siguiente:
 - El sistema electoral no me informó que había seleccionado a más candidatos/as de los/as permitidos/as.
 - No me informaron cómo corregir mi voto antes de emitirlo.
 - No me informaron lo que ocurriría si emitía mi voto con más candidatos/as de los/as permitidos/as.
- Las instrucciones que recibí no guardaban mi privacidad ni la confidencialidad de mi voto.
- El sistema electoral no creó un registro que se pueda auditar.
- Tengo una discapacidad y el sistema electoral no me ofreció las mismas oportunidades de acceso y participación que tenían los/as otros/as votantes.
- El lugar donde voté no tenía un sistema electoral que les permitiera a las personas con discapacidades votar de forma independiente y privada.
- He votado en los condados de Montgomery o Prince George y mi boleta electoral no estaba en español.
- En el lugar donde voté no se colocó una boleta electoral de muestra o carteles con las fechas y horas de las elecciones, instrucciones sobre cómo votar o instrucciones para quienes votan por primera vez, o información sobre los derechos de voto o las leyes federales o estatales que prohíben los actos de fraude y tergiversación.
- No se me proporcionó una boleta electoral provisional cuando me correspondía.

- Mi boleta electoral provisional no se presentó al escrutinio.
- Mi junta electoral local aceptó o rechazó incorrectamente mi boleta electoral provisional.
- Los/as funcionarios/as electorales no me facilitaron ninguna forma de comprobar el estado de mi boleta electoral provisional ni por internet ni por teléfono.
- He votado durante el horario extendido por orden judicial y no he votado con una boleta electoral provisional.
- Me siento agraviado/a por el accionar de una junta electoral local en relación con el proceso de inscripción electoral.

Explique el motivo de su denuncia. Si es necesario, adjunte hojas adicionales.

Fecha en la que ocurrió la presunta transgresión: _____

¿Le gustaría que la junta electoral estatal lleve a cabo una audiencia oficial? Sí No

Firma del/de la demandante

Fecha

County/City of _____, Maryland Sworn and subscribed to before me this _____ day of _____, 20__. <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> _____ Signature of Notary Public _____ Printed Name of Notary Public My Commission expires _____ </div>
Condado/Ciudad de _____, Maryland Jurado y suscrito ante mí _____ el día _____ de 20__. <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> _____ Firma del/de la notario/a público/a _____ Nombre en letra imprenta del/de la notario/a público/a Mi cargo expira _____ </div>