

## POSTULACIÓN DE CANDIDATO

**Notas:** - Toda la información contenida en este formulario se convertirá en registro público una vez recibido por el Supervisor de elecciones.  
- Firmar más de una postulación para un candidato a sabiendas constituye un delito. [Sección 104.185, Estatutos de Florida]  
- Si no se completa toda la información solicitada, este formulario carece de validez para la Postulación de candidatos.

El/La que suscribe, \_\_\_\_\_ votante registrado/a  
(nombre en letra de imprenta tal como figura en su tarjeta de información de votante)

en el mencionado estado y condado, solicito que se incluya el nombre de \_\_\_\_\_  
en la papeleta de elección primaria/general como: [marcar/completar casilla según corresponda]

No partidista    Sin filiación partidaria    \_\_\_\_\_ Candidato con filiación partidaria para el cargo de

\_\_\_\_\_ (insertar título del cargo e incluir distrito, circuito, grupo, número de escaño, si corresponde)

Fecha de nacimiento    N° registro de votante  
(MM/DD/AA)

Dirección

Ciudad

Condado

Estado

Código postal

Firma de votante

Fecha firma (MM/DD/AA)  
[a completar por votante]