SOLICITUD DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE WISCONSIN

WISCONSIN IDENTIFICATION CARD (ID) APPLICATION

Departamento de Transportes de Wisconsin

MV3004S 12/2011 Capítulo 343 de los estatutos de Wisconsin

Todas las tarjetas de identificación, utilizadas para votar, son GRATUITAS

All ID cards used for voting are FREE

Marque la cajita ☑ Tarjeta de Identificación GRATUITA al lado de atrás

Check the box ☑ ID for FREE on the back

Usted puede obtener una tarjeta de identificación si usted:

- No tiene una licencia de conducir valida (estatuto 343.50(2) de Wisconsin) – Se aceptará su licencia de conducir no vencida de Wisconsin como identificación de foto para votar. (estatuto 5.02(6m) de Wisconsin)
- Es residente de Wisconsin

Si usted desea renovar su tarjeta de identificación de Wisconsin, o si ha obtenido una tarjeta de identificación o licencia de conducir de Wisconsin anteriormente:

- Presente un documento que se acepta* para comprobar su identidad (será suficiente su tarjeta de identificación o licencia de conducir de Wisconsin tramitada anteriormente)
- Llene la solicitud al lado de atrás
- Si usted es residente permanente o visitante temporario, presente un documento que se acepta* para comprobar su estadía legal

Si usted nunca ha obtenido una licencia de conducir o tarjeta de identificación de Wisconsin:

- Presente documentos que se aceptan* para comprobar:
  - ► Su nombre y fecha de nacimiento
  - ► Estadía legal
  - ► Identidad
  - ► Residencia (domicilio) en Wisconsin
- Llene la solicitud al lado de atrás

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL Si usted tiene un Número de Seguro Social, debe proporcionarlo de acuerdo con el estatuto 343.14(2)(bm) de Wisconsin. Su número puede usarse con propósitos autorizados de ley y para vincular los expedientes de su licencia de conducir y del registro de su vehículo. El número debe corresponder con el número asignado a usted por la Administración del Seguro Social.

EL PROPORCIONAR INFORMACIÓN De acuerdo con las leyes de expediente abierto de Wisconsin, el Depto. de Transportes debe proporcionarles información de sus archivos a los que la soliciten. Si usted desea evitar que su nombre y dirección esté disponible a los que solicitan información de diez o más expedientes, puede pedir que the Depto. no incluya su nombre y dirección en esas listas al marcar la cajita indicada de la solicitud.

DONANTE Marque la caja indicada si usted desea ayudar a otros al ser donante de órganos, tejidos y ojos en caso de su muerte. Se utilizará su regalo para salvar y mejorar la vida de otros por medio de transplantación, investigación o educación. Si usted tiene 18 años o más de edad, el marcar la caja indica su consentimiento legal para ser donante. Usted no tiene que responder a esta pregunta para obtener una tarjeta de identificación.

AVISO a HOMBRES de 18 a 25 AÑOS de EDAD Al presentar esta solicitud, usted autoriza que se registre su nombre al Servicio Federal de Conscripción Militar, si lo es requerido por la Ley Federal. Usted autoriza además que el Departamento de Transportes envíe cualquier información de esta solicitud que pida el Servicio Federal de Conscripción Militar, a fin de registrarlo de acuerdo con los estatutos 343.14(2)(em) y 343.234 de Wisconsin.

ADA El Departamento de Transportes de Wisconsin cumple con la Ley para Personas con Deshabilidades (ADA por sus siglas en inglés)

PRECAUCIÓN Cualquier persona que, al solicitar una tarjeta de identificación, presente documentos fraudulentos o alterados o dé falso testimonio al oficial o a la Agencia, podrá ser sujeto a una multa de no más de $1,000 ó encarcelamiento por no más de 6 meses o ambas sanciones, y la cancelación de su tarjeta de identificación obtenida por fraude. (estatuto 343.14(5) de Wisconsin).

EL COMPARTIR INFORMACIÓN La información de una Tarjeta de Identificación de Wisconsin sólo puede ser compartida con los tribunales, con los fiscales, con abogado consejero a condado, abogado que representa una ciudad, aldea o pueblo, oficial de policía, con el solicitante o el padre o tutor legal del solicitante si la persona tiene menos de 18 años de edad.

***DOCUMENTOS QUE SE ACEPTAN** La División de Vehículos Motorizados (DMV por sus siglas en inglés) hace disponible una lista de los documentos que se aceptan. Pida la publicación BDS316, *Documentos que Se Aceptan para Solicitar una Licencia de Conducir o Tarjeta de Identificación* en cualquier Centro de Servicios del DMV o búsquelo por Internet al www.dot.wisconsin.gov/drivers/drivers/apply/doc/index.htm.

Todas las tarjetas de identificación, utilizadas para votar, son GRATUITAS

All ID cards used for voting are FREE

Marque la cajita ☑ Tarjeta de Identificación GRATUITA

Check the box ☑ ID for FREE

Clear Form

SOLICITANTE - LLENE CON LETRA DE MOLDE APPLICANT - PLEASE PRINT

Nombre del Solicitante - Primer Nombre, Segundo Nombre, Apellido(s) Applicant Name - First, Middle, Last	**Fecha de nacimiento (mes/día/año)** Birth Date (mm/dd/yyyy)	**Número de Seguro Social** Social Security Number

Dirección Residencial – Calle Residence Address - Street	**Apto.** Apt #	**Ciudad** City	**Estado** State	**Código Postal** ZIP Code	**Condado de Residencia** County of Residence
Dirección Postal - SOLAMENTE si es Diferente de la Dirección Residencial Mailing Address - ONLY IF DIFFERENT from Residence	**Apto.** Apt #	**Ciudad** City	**Estado** State	**Código Postal** ZIP Code	**Condado de Residencia** County of Residence

Sexo Sex	**Raza** Race	**Ojos** Eyes	**Cabello** Hair	**Peso** Weight	**Estatura** Height

Nombre/Apellido Anterior (si actualmente es diferente de él de su última licencia o tarjeta) Former Name (if changed since last license or ID card)

1. **EL PROPORCIONAR INFORMACIÓN - ¿Desea usted que su nombre y dirección *no* sean incluídos en listas que el Depto. vende?**
   OPT OUT - Do you wish to have your name and address withheld from lists WisDOT sells?
   SÍ ☐

2. **¿Desea usted ser registrado como donante de órganos y tejidos?**
   Do you wish to register to be an organ and tissue donor?
   SÍ ☐

3. **¿Posee usted una licencia de conducir/tarjeta de identificación válida DE OTRO ESTADO/PAÍS? Si la respuesta es sí, ¿De cuál estado/país?** _____
   Do you hold a valid driver license/identification card FROM ANOTHER STATE/COUNTRY? If yes, list: _____
   SÍ ☐ **NO** ☐

4. **Tarjeta de Identificación GRATUITA - Yo certifico que soy ciudadano de los EE.UU., tendré por lo menos 18 años de edad para la próxima elección y requiero una tarjeta de identificación gratuita de Wisconsin para votar.**
   ID for FREE - I certify that I am a U.S. citizen, will be at least 18 years of age by the next election and require a Wisconsin ID for free to vote.
   SÍ ☐

Razón Por la Cual Se Cambió de Nombre/Apellido
Reason for Name Change
Matrimonio ☐ Marriage **Divorcio** ☐ Divorce **Otra** ☐ Other **Explique:** List: _____

5. **Marque SÓLO UNA de las siguientes tres cajitas.**
   Check ONLY ONE of the following three boxes.
   Yo certifico que soy:
   I certify that I am a:
   - ☐ **Ciudadano de EE.UU.** - U.S. Citizen
   - ☐ **Residente Permanente o Permanente Condicional** Permanent or Conditional Permanent Resident
   - ☐ **Visitante Temporario** - Temporary Visitor

Yo certifico que la información en esta solicitud es verdadera y correcta bajo pena de perjurio y que yo soy residente del Estado de Wisconsin. (estatuto 343.14(5) de Wisconsin)
I certify that the information on this application is true under penalty of perjury and I am a resident of Wisconsin. (s. 343.14(5) Wis. Stats.)

X

(Firma del Solicitante) (Applicant Signature) **(Fecha)** (Date)

Print

OFFICE USE ONLY - USO DE OFICINA ÚNICAMENTE

Application Type ☐ ORG ☐ RNW ☐ DUP ☐ REI ☐ RSM

Date	Processor ID	Payment ☐ Check ☐ Cash ☐ Acct.	Amount $

Wisconsin or Out-of-State License Number	State	Expiration Date

Legal Presence	Name/DOB Proof	Identity	Residency Proof

X

(Processor Signature) (Date)