

# Informes sobre Solicitudes de Voto a Distancia y Votación Anticipada

[Inicio](#) [Índice de Información sobre la Votación](#) [Índice del Registro de Votantes](#) [Administración](#)

## Solicitud para Obtener Información sobre Solicitudes de Voto a Distancia

### DEPARTAMENTO DE ESTADO DE FLORIDA – DIVISIÓN DE ELECCIONES

La información sobre solicitudes de voto a distancia es confidencial y exenta de divulgación según la sección 101.62(3) de los Estatutos de Florida, excepto a las siguientes personas o entidades que pueden obtenerla y usarla sólo con propósitos políticos:

1) Junta de Escrutinio, 2) Funcionario electoral, 3) Partido político u oficial del mismo, 4) Comité político registrado, 5) Candidato que ha cursado documentación de cualificación y tiene oposición en unas elecciones próximas y 6) Votante (el / la cual sólo tiene derecho a su propia solicitud de información sobre votación a distancia directamente del Supervisor de Elecciones del condado de residencia).

La Autorización de acceso sólo es válida durante un ciclo de elecciones generales (es decir, el año en el que se celebran las elecciones primarias y generales previstas). El acceso caduca automáticamente al final del año en el que se expidió. Usted tendrá que cursar otra solicitud para renovar el acceso (Regla 1S2.043(3)(d), F.A.C.).

Formulario para la Solicitud

#### Categorías de Autorización

Para el acceso electrónico a la información sobre solicitudes de voto a distancia disponible en el sitio web de la División de Elecciones como la envió el Supervisor de Elecciones, seleccione la categoría de autorización correcta y envíe este formulario completo:

- Junta de Escrutinio
- Funcionario electoral
- Partido político u oficial del mismo
- Candidato que ha cursado documentación de cualificación y tiene oposición en unas elecciones próximas
- Comité político

#### Nombre del Solicitante

(Nombre)

(Apellido)

#### Título / Oficial

#### Comité / Nombre del Partido

#### Email

#### Número de Teléfono

#### Dirección

#### Ciudad

**Estado**

**Código Postal**

**Declaración**

- Declaro que soy la persona autorizada por la Sección 101.62(3) de los Estatutos de Florida para obtener la información sobre las solicitudes de voto a distancia.

**Enviar la Solicitud**