

¡Planifique una votación exitosa!

A continuación, verá algunos aspectos importantes a considerar antes de cada elección, que servirán para garantizarle una experiencia de votación exitosa. Puede escribir su propio plan de votación en las tres páginas siguientes. Además, puede compartir el plan con otras personas que le brinden apoyo, pero no tiene la obligación de hacerlo.

Si tiene alguna pregunta, puede comunicarse con la Oficina Electoral del condado o llamar a la Línea de asistencia telefónica para votar de Disability Rights California: (888) 569-7955.

Registro del votante: Debe registrarse para poder votar.

- ¿Ya [se registró para votar](#)?
- ¿Su nombre y dirección están actualizados en el [registro del votante](#)?
- Si se encuentra bajo [curatela](#), ¿el tribunal emitió una orden que le prohíbe votar?

Votar por correo: Las boletas se enviarán por correo postal a todos los votantes registrados activos.

- ¿Desea [votar por correo](#)?
- ¿Es capaz de marcar o manipular la boleta de papel?
- ¿Necesita contar con materiales para votar en formatos alternativos?
- Si quiere utilizar un sistema de [voto accesible remoto por correo](#) (RAVBM), ¿tiene la tecnología que necesita?
- ¿Puede firmar su nombre? Si no puede, ¿sabe qué [opciones](#) tiene disponibles?
- ¿Puede devolver a tiempo la boleta marcada por correo postal, en un punto de entrega de boletas o en persona, en un lugar de votación?
- ¿Necesita ayuda con alguna tarea relacionada con la votación? De ser así, ¿quién le brindará ayuda, cómo y cuándo lo hace? ¿Cuenta con un plan alternativo?

Votar en persona: Aunque las boletas se enviarán por correo postal, igualmente puede votar en persona.

- ¿Necesita (o prefiere) votar en persona?
- ¿Cuál es la dirección del [lugar de votación](#) adonde irá?
- ¿En qué días y horarios está abierto ese [lugar de votación](#)?
- ¿Tiene una manera de llegar al lugar de votación?
- ¿Conoce las opciones de votación accesibles que están disponibles en ese lugar?
- ¿Necesita ayuda con alguna tarea relacionada con la votación? De ser así, ¿le gustaría pedirles a una o dos personas que vayan con usted al lugar de votación? ¿Estas personas están disponibles?

Mi plan para votar

Día de la elección: _____

Instrucciones: Tilde los casilleros que se apliquen a usted. Si no sabe qué es algo o cómo hacerlo, puede comunicarse con la Oficina Electoral del condado, llamar a la Línea de asistencia telefónica para votar de Disability Rights California al número (888) 569-7955 o pedirle ayuda a alguien en quien confíe. Planificar con anticipación le servirá para detectar cualquier fallo en el plan y corregirlo antes del día de la elección.

Registro del votante

- ☐ Ya me [registré para votar](#).
- ☐ La [Oficina Electoral del condado](#) tiene mi nombre y mi dirección actual.
- ☐ Todavía no me he registrado para votar, pero sé qué pasos debo dar para hacerlo.
- ☐ Todavía no me he registrado para votar y necesito ayuda para saber cómo hacerlo.

Votar utilizando la papeleta que me envían por correo.

- ☐ Yo planeo [votar utilizando la papeleta de voto que se envía por correo](#).
- ☐ Puedo marcar la boleta de papel que se me envía por correo.
- ☐ Necesito tener materiales para votar en uno o más formatos alternativos.
 - ☐ Solicité el/los formato(s) a continuación a la [Oficina Electoral del condado](#).
 - ☐ Solicité el/los formato(s) a continuación a la Secretaría de Estado de California.Formato(s): ☐ Letra grande ☐ Audio ☐ Braille ☐ PDF
- ☐ Planeo usar el sistema de [voto accesible remoto por correo](#) (RAVBM) del condado para marcar la boleta con un dispositivo electrónico.
 - ☐ Tengo acceso a toda la tecnología que necesito para usar el sistema RAVBM.
 - ☐ Computadora o teléfono inteligente con acceso a internet
 - ☐ Impresora conectada a la computadora o el teléfono inteligente
 - ☐ Puedo leer y manipular la boleta de papel para el sistema RAVBM después de imprimirla.
 - ☐ Me inscribí para usar el sistema RAVBM de mi condado.
 - ☐ Practiqué cómo utilizar el sistema RAVBM en un sitio web donde podía ver una demostración.
- ☐ Sé cómo [firmaré el sobre de devolución de la boleta](#) (una de las siguientes opciones).
 - ☐ Puedo escribir mi nombre, y mi firma coincidirá con la firma registrada en la Oficina Electoral del condado.
 - ☐ No puedo escribir mi nombre, así que realizaré una marca, por ejemplo una X, en lugar de mi nombre y haré que alguien firme el sobre como testigo.
 - ☐ Utilizaré un sello con la firma que registré con anticipación.

- ☐ Planeo devolver la boleta marcada de la siguiente manera:
 - ☐ Por correo postal (con matasellos del día de la elección o antes)
 - ☐ En un punto de entrega de boletas (a más tardar, a las 8:00 p. m. del día de la elección)

Ubicación del punto de entrega de boletas: _____

- ☐ En un lugar de votación (a más tardar, a las 8:00 p. m. del día de la elección)

Lugar de votación: _____

Votar en un lugar de votación presencial

- ☐ Planeo votar en persona en un centro de votación.
- ☐ Planeo votar en esta ubicación: _____
- ☐ La votación anticipada en persona (antes del día de la elección) está disponible en esta ubicación.
- ☐ Planeo votar este día: _____
- ☐ El lugar de votación estará abierto en este horario: _____
- ☐ Mi plan para llegar al lugar de votación es _____

☐ Investigué sobre mis inquietudes con respecto a la accesibilidad física en el lugar de votación.

- ☐ Quiero utilizar la votación en la acera.

- ☐ Entiendo cómo funciona la votación desde la acera en mi lugar de votación.
- ☐ Sé cómo llamar a un trabajador electoral para que se acerque a mi vehículo, cuando llegue.

- ☐ Planeo recurrir a lo siguiente para facilitar mi votación en persona:

- ☐ Máquina de votación accesible (también llamada dispositivo para marcar boletas), específicamente las siguientes funcionalidades:

- ☐ Pantalla táctil
- ☐ Grabaciones que leen el texto de la pantalla en voz alta y brindan indicaciones
- ☐ Función para agrandar el texto en la pantalla
- ☐ Función para cambiar el contraste de color en la pantalla
- ☐ Puerto para conectar un pulsador de soplo y succión (*sip-and-puff*) o un dispositivo de mando con pulsador

- ☐ Asistencia lingüística (que podría incluir el lenguaje de señas americano [ASL])
 - ☐ Conozco que asistencia lingüística hay disponible en mi lugar de votación.
 - ☐ Solicité asistencia en lengua de señas americana (ASL) con anticipación y conozco el plan para ello.

- ☐ Pantalla de aumento o lupa
- ☐ Agarre adicional para bolígrafo (una ayuda para sostener el bolígrafo)
- ☐ Guía para la firma (una ayuda para firmar en el lugar correcto)

- ☐ La(s) siguiente(s) persona(s) irá(n) al lugar de votación conmigo:

1. _____
2. _____

Ayuda para votar

Instrucciones: Puede utilizar esta página para registrar cualquier otra nota sobre su proceso de planificación. ¿Qué ayuda desea recibir o necesita para poder votar con éxito? Piense en el proceso de votación de principio a fin: registrarse para votar, saber qué hay en la boleta y votar.

☐ Necesito ayuda con las siguientes tareas relacionadas con la votación:

☐ La(s) siguiente(s) persona(s) aceptó/aceptaron ayudarme:

☐ Esta es la información sobre cómo y cuándo recibiré ayuda:

☐ Si el plan anterior no funciona, mi plan alternativo es el siguiente: