

For Election Official Use only	
Date _____	Volunteer Deputy Number _____
THIS DEPUTIZATION IS VALID IN AND FOR _____ COUNTY ONLY.	

**REQUEST FOR APPOINTMENT AS A VOLUNTEER DEPUTY REGISTRAR
IN _____ COUNTY**

Please Print
NAME

Last	First	Middle
------	-------	--------

RESIDENCE ADDRESS

Street	City	Zip
--------	------	-----

DATE OF BIRTH (MM/DD/YYYY)

EMAIL ADDRESS

**TELEPHONE NUMBER WHERE YOU CAN BE REACHED
FROM 8:00 A.M. TO 5:00 P.M. MONDAY THROUGH FRIDAY**

VOID NUMBER (Optional)

I understand that under Section 13.031 of the Texas Election Code, a Volunteer Deputy Registrar must (1) be 18 years of age or older; (2) not have been finally convicted of a felony, or, if so convicted, must have (i) fully discharged the person's sentence, including any term of incarceration, parole, or supervision, or completed a period of probation ordered by any court, or (ii) been pardoned or otherwise released from the resulting disability to vote; (3) not have been finally convicted of an offense under Section 32.51 of the Texas Penal Code (identity theft); (4) be a United States citizen; (5) not have been determined by a final court judgment to be (i) totally mentally incapacitated, or (ii) partially mentally incapacitated without the right to vote; and (6) a resident of the State of Texas. I affirm that I meet all the qualifications to be a Volunteer Deputy Registrar.

I further understand that I may not accept any completed voter registration applications unless and until I complete the training program mandated under Section 13.047 of the Texas Election Code.

I further understand that if I have been terminated as a volunteer deputy registrar because of a final conviction under Section 13.008 of the Texas Election Code (prohibition against performance-based compensation for registering voters) or Section 13.043 of the Texas Election Code (failure to deliver a voter registration application), I may not be reappointed as a Volunteer Deputy Registrar.

SIGNATURE OF APPLICANT

DATE

For Election Official Use only	
Date _____	Volunteer Deputy Number _____
THIS DEPUTIZATION IS VALID IN AND FOR _____ COUNTY ONLY.	

**SOLICITUD PARA NOMBRAMIENTO COMO SUBREGISTRADOR VOLUNTARIO
EN EL CONDADO DE _____**

Favor de escribir en letra de molde
NOMBRE

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
----------	---------------	----------------

DIRECCIÓN RESIDENCIAL

Número y Calle	Ciudad	Código Postal
----------------	--------	---------------

FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)

CORREO ELECTRÓNICO

**NÚMERO TELEFÓNICO DONDE PODEMOS HABLARLE
DE 8:00 A.M. A 5:00 P.M. DE LUNES A VIERNES**

NÚMERO VUID (*Optativo*)

Entiendo que bajo la Fracción 13.031 del Código Electoral de Texas, un Registrador Adjunto Voluntario deberá (1) tener por lo menos 18 años de edad; (2) nunca haber sido encontrado condenado por un delito grave, o en caso de ser delincuente, haber (i) purgado la pena por completo, incluyendo cualquier plazo de encarcelamiento, libertad condicional, supervisión o periodo de prueba ordenada por cualquier corte, o (ii) recibido un indulto o de otra manera haber sido liberado de la resultante inhabilidad de poder votar; (3) no haber sido encontrado culpable de una ofensa bajo la Fracción 32.51 del Código Penal de Texas (robo de identidad); (4) ser un ciudadano de los Estados Unidos; (5) no haber sido declarado (i) total ni (ii) parcialmente como discapacitado mental sin el derecho al voto, por el fallo final de un juzgado de sucesiones; y (6) ser residente del estado de Texas. Afirmo que reúno todos los requisitos para ser Registrador Adjunto Voluntario.

Además entiendo que no podré aceptar ninguna solicitud de registración de votante hasta que yo haya completado el programa de capacitación conforme a la Fracción 13.047 del Código Electoral de Texas.

Además entiendo que si me dan de baja como registrador adjunto voluntario por razón de ser encontrado culpable bajo la Fracción 13.008 del Código Electoral de Texas (prohibición de compensación basado en el rendimiento de inscribir a votantes) o la Fracción 13.043 del Código Electoral de Texas (fallar en la entrega de una solicitud de votante), no volveré ser designado Registrador Adjunto Voluntario.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA