



SOLICITUD DE LICENCIA DE CONDUCIR O DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL DC Y FORMULARIO DE REGISTRO DE VOTANTES

(Para inscripción en el Registro de Votantes, complete la página 3)

Para realizar trámites en el DMV, deberá presentar un documento primario o dos secundarios de cada una de las categorías indicadas a continuación. Cada documento sólo podrá utilizarse como comprobante de una categoría. Los documentos quedan sujetos a verificación y aprobación.

COMPROBANTE DE IDENTIDAD Y FECHA DE NACIMIENTO PARA CIUDADANOS DE LOS EE.UU.

Fuentes primarias (Es obligatorio presentar UNO (1) y deberá ser el original):

- Certificado de nacimiento de los EE.UU. emitido por el estado
- Licencia de conducir, permiso para principiantes o documento de identidad del DC, que no haya vencido hace más de 180 días
- Pasaporte de los EE.UU. válido
- Documento de identidad militar de EE.UU. válido
- Certificado de naturalización
- Certificado de ciudadanía
- Carta/Tarjeta de la Agencia de Servicios Judiciales y Supervisión de Transgresores (CSOSA, por sus siglas en inglés), del Departamento Correccional del DC (DC DOC) o la Oficina de Libertad Condicional de los EE.UU. (USPO) *(Sólo para el documento de identidad)*

Fuentes secundarias (Es obligatorio presentar DOS (2) y deberán ser originales): Consulte el folleto "Trámites y requisitos para la aceptación de documentos" o visite nuestro sitio web: www.dmv.dc.gov

COMPROBANTE DE NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (SSN)

Los que no sean ciudadanos de EE.UU. deberán tener un número de Seguro Social (SSN). En caso de no reunir los requisitos, deberá presentar una carta de la Administración de Seguro Social (SSA) (www.ssa.gov)

Fuentes primarias (Es obligatorio presentar UNO (1) y deberá ser el original):

- Tarjeta del Seguro Social con el nombre, el SSN y la firma del solicitante
- Constancia de la SSA que indique el nombre completo y el SSN
- Carta/Tarjeta de la CSOSA, del DC DOC o del USPO *(Sólo para el documento de identidad)*
- Carta de la SSA que indique que el solicitante no reúne los requisitos para obtener un SSN

Fuentes secundarias (Es obligatorio presentar DOS (2) y deberán ser originales): Consulte el folleto "Trámites y requisitos para la aceptación de documentos" o www.dmv.dc.gov

ARANCELES/CARGOS

Licencia de conducir (DL) (Nueva/Renovación)	\$44
Licencia de conducir provisoria	\$7
Permiso de principiante	\$20
Licencia provisoria	\$20
Documento de identidad (ID) (Nuevo/Renovación)	\$20
Duplicado	\$7
Documento de identidad para personas mayores de 65 años (Nuevo/Renovación)	Sin cargo

REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD PARA PERSONAS QUE NO SON CIUDADANOS DE LOS EE.UU.

Quienes no sean ciudadanos de los EE.UU. y deseen obtener una licencia de conducir o documento de identidad del DC, deberán concurrir al DMV en GEORGETOWN PARK MALL.

- Un documento oficial expedido por el Servicio de Ciudadanía e Inmigración de los EE.UU. (USCIS) del Departamento de Seguridad Interior (p. ej.: pasaporte, visa, I-94 y documentación de respaldo)

- Notificación de Acción del USCIS que certifique que el solicitante ha solicitado una prórroga del tiempo de permanencia o que la condición migratoria está en trámite. La carta debe haberse expedido en los últimos seis (6) meses.

Quienes no sean ciudadanos de EE.UU. y tengan una visa de turista no podrán obtener una licencia de conducir, documento de identidad o permiso de principiante en el Distrito de Columbia.

COMPROBANTE DE IDENTIDAD, FECHA DE NACIMIENTO Y CONDICIÓN PARA QUIENES NO SON CIUDADANOS DE LOS EE.UU.

Quienes no sean ciudadanos de los EE.UU. deberán tener UNO (1) de los siguientes documentos (deberá ser original):

Fuentes primarias (Según su tipo/clase de visa):

- Pasaporte válido con visa y I-94 donde conste el tiempo de permanencia, más los siguientes documentos según la clasificación de su visa:

- I-20 (visa clase F)
- DS-2019 (visa clase J)
- Carta del Departamento de Estado de EE.UU. certificando que no existe inmunidad diplomática (visa clase A o G) y carta de verificación de empleo donde conste la fecha de finalización del mandato (visa clase G)

- Tarjeta de autorización de empleo
- Tarjeta de residente permanente

Para obtener formularios/solicitudes/publicaciones o información adicional del DMV, visite nuestro sitio web: www.dmv.dc.gov o llame al 311 o al 202-737-4404 desde fuera del código de área (202). Para denunciar cualquier desperdicio, fraude o abuso por parte de un funcionario u organismo del Gobierno del DC, comuníquese con el Inspector General del DC al 1-800-521-1639.

COMPROBANTE DE RESIDENCIA ACTUAL EN EL DC

Fuentes primarias (Es obligatorio presentar UNO (1) con el nombre del solicitante y domicilio actual en el DC y deberá ser el original):

- Factura de servicios públicos (agua, gas, electricidad, combustible o cable): presentar factura completa emitida dentro de los últimos 60 días
- Factura de teléfono (no se aceptan facturas de teléfonos celulares o radiomensajes): presentar factura completa emitida dentro de los últimos 60 días
- Boleta del Impuesto sobre la Propiedad del DC emitida en los últimos 12 meses
- Póliza del seguro de propietarios de viviendas o del seguro de inquilinos válida donde figuren el nombre y el domicilio en el DC
- Contrato de alquiler o arrendamiento celebrado en los últimos 2 años con el nombre del inquilino o arrendatario *(no se aceptan contratos de subarrendamiento)*
- Escritura o convenio de liquidación
- Carta/Tarjeta de la CSOSA, del DC DOC o del USPO *(Sólo para el documento de identidad)*
- Formulario de verificación certificado por un organismo de Servicios Sociales del DC emitido en los últimos 60 días *(Sólo para personas sin hogar del DC)*
- Tarjeta de identificación del Hogar para Veteranos con carta
- Solicitud de constancia de residencia del DMV del DC

COMPROBANTE DE APTITUD PARA CONDUCIR

- Todos los solicitantes deberán rendir el examen de vista y cumplir con los requisitos médicos.
- Licencia de conducir emitida por otro estado que esté vigente o que no haya vencido hace más de 90 días.
- Historial de tránsito certificado emitido por otro estado (dentro de los últimos 30 días) que demuestre (a) que la licencia es válida y (b) que no ha vencido hace más de 90 días.
- Licencia de conducir válida emitida por otro país. Deberá rendir y aprobar el examen de conocimientos y el examen de la vista del DMV del DC. En caso de presentar una licencia de conducir emitida por otro país que no esté en idioma inglés, deberá estar acompañada de una traducción certificada (no se aceptan Licencias Internacionales).
- Si no queda comprendido dentro de una de las categorías anteriores, deberá rendir y aprobar el examen de conocimientos, el examen práctico de manejo y el examen de la vista del DMV del DC y cumplir con los requisitos médicos.



SOLICITUD DE LICENCIA DE CONDUCIR O DOCUMENTO DE IDENTIDAD EMITIDO POR EL DC

Complete todas las partes pertinentes de esta solicitud

- A. Deseo ser donante de órganos y tejidos: Sí
- B. Deseo inscribirme al Servicio Selectivo: Sí No (Si la respuesta es sí, complete otra solicitud para Servicios Selectivos)
- C. ¿Desea inscribirse para votar? Sí No; o ¿Actualizar sus datos de inscripción? Sí No (Si la respuesta es sí, complete la página 3 de esta solicitud)

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido		Primer nombre		Segundo nombre		Sufijo	
Dirección		Apto./Unidad		Ciudad y Estado Washington, DC		Código Postal	
Fecha de nacimiento MM / DD / AAAA		Número de Seguro Social / /		Ciudadano de EE.UU. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Peso libras		Altura pies pulgadas		Color de ojos		Color de cabello	
Número de teléfono () -		Dirección de correo electrónico		En caso de no ser el inglés, ¿cuál es su lengua materna? ()			

TIPO DE TRÁMITE: (marque todas las que correspondan)

Solicito: Conversión de Licencia de otro estado a Licencia del DC Licencia de conducir Licencia provisoria
 Permiso de principiante Habilitación para motos Documento de identidad

Ya tengo una licencia de conducir emitida por el DC o documento de identidad emitido por el DC y solicito: Renovación Duplicado Corrección

Si solicita duplicado o corrección, marque todas las opciones que corresponden: Cambio de nombre Cambio de domicilio Extravío Robo
 Daño Otro _____

HISTORIAL DE TRÁNSITO: (marque todas las que correspondan) No complete esta sección si solicita un documento de identidad

A. ¿Alguna vez tuvo una licencia de conducir? Sí No Si la respuesta es sí, ¿en qué jurisdicción/estado o país? _____

B. ¿Alguna vez le suspendieron o revocaron la licencia de conducir? Sí No

C. ¿Le han denegado la licencia de conducir en otro estado o país? Sí No Si respondió Sí a las preguntas B o C, indique la fecha y el motivo de la suspensión, revocación o denegación _____

D. Indique cualquier otro nombre que haya utilizado en una licencia de conducir:
 1. _____ 2. _____ 3. _____

APTITUD MÉDICA: (marque todas las que correspondan) No complete esta sección si solicita un documento de identidad

En los últimos 5 años, ¿padeció o recibió tratamiento por alguna de las siguientes afecciones?

1. Enfermedad de Alzheimer Sí No 2. Diabético insulín dependiente Sí No 3. Glaucoma, Cataratas o Retinopatía Sí No

4. Convulsión o pérdida del conocimiento Sí No (Si respondió sí, ¿cuándo fue la última convulsión)? _____ (Importante: No debe haber tenido convulsiones en los últimos 12 meses)

5. ¿Padece alguna otra afección mental o física que podría afectar su aptitud para conducir? Sí No

6. ¿Debe utilizar anteojos o lentes de contacto correctivos para el examen de la vista? Sí No (Si la respuesta es sí, se aplicará una restricción)

7. ¿Debe utilizar un audífono mientras conduce? Sí No

CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Todo aquel que utilice un nombre o domicilio falso y/o que suministre deliberadamente información falsa en la presente solicitud estará infringiendo la ley del D.C. y será sancionado con una multa máxima de \$1000 o 180 días de prisión, o ambas. (Código Oficial del D.C. §22-2405).

Por la presente, certifico bajo pena de falso juramento, que los datos consignados en esta solicitud son verdaderos y correctos.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

CERTIFICACIÓN DE CONDUCTOR DE EDAD AVANZADA: (Los solicitantes mayores de 70 años deberán presentar la certificación médica que aparece a continuación)

Nombre del médico (Letra de molde)		Número de identificación del médico		Teléfono del consultorio con código de área	
Dirección del médico (Ciudad/Estado/Código Postal)			Dirección de correo electrónico		

Según su diagnóstico médico, ¿considera que el solicitante está apto para conducir un automotor en forma segura? Sí No

Firma del médico: _____ Fecha: _____

Proof of Identity Official Use Only (Exclusivamente para uso oficial)		Out of State License Number Official Use Only (Exclusivamente para uso oficial)			Proof of Social Security Number Official Use Only (Exclusivamente para uso oficial)		Proof of Residency Official Use Only (Exclusivamente para uso oficial)	
Official Use Only (Exclusivamente para uso oficial)		State	Issuance Date	Exp. Date	Vision Restriction Required		Examiner's Signature and Date	
Official Use Only (Exclusivamente para uso oficial)		Official Use Only		Official Use Only (Exclusivamente para uso oficial)		Official Use Only (Exclusivamente para uso oficial)		



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE VOTANTES DEL DC e INSTRUCCIONES

Complete todas las partes pertinentes de esta solicitud

Para inscribirse o actualizar su inscripción en el registro de votantes, complete y firme la última mitad de este formulario. Si decide NO inscribirse o NO actualizar sus datos, la Junta de Elecciones y Ética (*Board of Elections and Ethics*) resguardará la confidencialidad de su decisión.

¿Desea inscribirse para votar? Sí No; o ¿Actualizar sus datos de inscripción? Sí No (Si la respuesta es sí, complete la página 3 de esta solicitud)

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Sufijo
Dirección		Apto./Unidad	Ciudad y Estado
			Washington, DC
Código Postal	Fecha de nacimiento	Número de Seguro Social	Ciudadano de EE.UU.
	MM / DD / AAAA		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Número de teléfono	Dirección de correo electrónico		En caso de no ser el inglés, ¿cuál es su lengua materna?
() -			

Dirección donde recibe la correspondencia (En caso de diferir de la anterior) Código Postal

NOTA sobre inscripción en partidos: Para votar en las elecciones primarias en el Distrito de Columbia, deberá estar registrado para votar en el partido Demócrata, Republicano o el D.C. Statehood Green Party. **(Marque UNO de los siguientes casilleros).**

- Demócrata Partido D.C. Statehood Green Republicano Ningún partido (Independiente)
 Otro (escriba aquí el nombre del partido) _____

Si tiene una discapacidad y necesita ayuda para votar, cuéntenos qué tipo de discapacidad tiene (optativo).

Nombre y dirección en el último registro de votantes (incluir condado/ciudad y estado si es fuera del D.C.).

Declaración del votante - Lea, tilde (✓) todas las opciones que correspondan y firme

Juro o declaro bajo pena de falso testimonio que:

- Soy ciudadano de los Estados Unidos.
 Vivo en el Distrito de Columbia en el domicilio indicado anteriormente.
 Tengo al menos 17 años de edad.

No estoy preso por un delito; ningún tribunal me ha declarado "incapaz" y no reclamo el derecho a votar en ningún otro lugar que no sea el Distrito de Columbia.

ADVERTENCIA: Si firma esta declaración aun sabiendo que los datos consignados son falsos, podrán declararlo culpable y aplicarle una multa máxima de \$10.000 y/o condenarlo a un máximo de cinco años de prisión. Alentamos a los mayores de 17 años a completar este formulario, pero se les recuerda que no podrán votar hasta cumplir los 18 años de edad.

Firme aquí

Fecha: _____

Secretario	Fecha de inscripción	Número de inscripción

Si no recibe una tarjeta de inscripción en el registro de votantes dentro de las tres semanas de completar esta solicitud, llame a la Junta de Elecciones y Ética al 202-727-2525. También puede visitar nuestro sitio Web www.dcoee.org. Los discapacitados auditivos con TDD, llamen al 202-639-8916.

Información en español: Si le interesa obtener este formulario en español, llame al 202-727-2525.