

**DOCUMENTOS NUEVOS, RENOVACIONES Y REEMPLAZOS**  
**FORMULARIO DE DATOS PARA PERMISO, LICENCIA CLASE O (auto), CLASE M (motocicleta) y**  
**TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTADO**

**LLENE LA INFORMACIÓN – USE LETRA DE MOLDE**

Correo electrónico _____ Tel. celular _____				Fecha de nacimiento			Número de seguro social			
				Mes	Día	Año				
APELLIDO				NOMBRE				INICIAL		SUFIJO (JR, SR, 1o, 2o, 3o)
DOMICILIO PERSONAL ACTUAL – OBLIGATORIO (Calle o Ruta y Apdo. Postal)					CIUDAD			ESTADO	CÓDIGO POSTAL	
DOMICILIO POSTAL ACTUAL (si es diferente del domicilio personal)					CIUDAD			ESTADO	CÓDIGO POSTAL	
CONDADO NÚMERO	GÉNERO	ESTATURA		PESO	COLOR OJOS	COLOR CABELLO	RAZA			
		PIES	PULG				<input type="checkbox"/> NEGRO	<input type="checkbox"/> AMERINDIO	<input type="checkbox"/> OTRO	<input type="checkbox"/> BLANCO
	<input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Masculino									

**A fin de cumplir con el Est. Rev. de Neb. (NRS) 60-484.04, certifico que:**

Soy ciudadano de los Estados Unidos .....  Sí  No

**o**

No soy ciudadano de los Estados Unidos, pero tengo estatus legal y acepto proporcionar comprobante válido como se indica en 60-484.04 .....  Sí  No

**Responda las siguientes preguntas para el votante motor, la designación de veterano y la Tarjeta de Identificación Estatal para votar (las respuestas son opcionales).**

*Si elige no registrarse para votar, esto se mantendrá confidencial y solo se utilizará para efectos de registro de votante.*

*Si elige registrarse para votar, se mantendrá confidencial la oficina en la cual presentó su solicitud de registro de votante y solo se utilizará para efectos de registro de votante.*

**Si ya está registrado para votar en Nebraska, la información de cambio de domicilio en esta solicitud se utilizará para actualizar automáticamente su información de registro de votante. Marque aquí si no desea que se actualice su registro de votante.** .....

1A. ¿Desea registrarse como parte de este proceso de solicitud? (Solo necesita registrarse de nuevo si cambió su nombre, domicilio o partido político) .....  Sí  No

1A1. Afiliación política: Republicano \_\_\_ Democrática \_\_\_ Liberal \_\_\_ Marihuana Legal Ahora \_\_\_ No partidista (sin afiliación) \_\_\_ Otro \_\_\_

1A2. Domicilio del último registro Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ o Estado \_\_\_\_\_

1B. ¿Desea que se indique la designación de veterano al frente de su licencia de conducir o tarjeta de identificación para mostrar que sirvió en las fuerzas armadas de los Estados Unidos? .....  Sí  No

(Para ello, debe registrarse con el Nebraska Department of Veterans' Affairs Registry).

1C. ¿Desea solicitar la emisión de una Tarjeta de Identificación Estatal para votar? .....  Sí  No

**Considere las siguientes preguntas acerca de la donación de órganos y tejidos**

2. ¿Desea incluir su nombre en el Registro de Donadores de Nebraska y donar sus órganos y tejidos a la hora de su muerte? .....  Sí  No

3. ¿Desea recibir información específica adicional acerca de la donación de órganos y tejidos? .....  Sí  No

4. ¿Desea donar \$1 para promover el fondo Organ and Tissue Donor Awareness and Education? .....  Sí  No

**Por favor responda las siguientes preguntas si solicita un documento con privilegios para conducir**

5. ¿Sufrió alguna de las siguientes condiciones en los últimos tres meses (p.ej., a causa de la diabetes, epilepsia, enfermedad mental, lesión de la cabeza, derrame cerebral, enfermedad cardíaca, enfermedad neurológica, etc.)?

A. perdió el conocimiento o el control voluntario (fecha: \_\_\_\_\_) .....  Sí  No

B. sufrió vértigo o múltiples episodios de mareos o desvanecimiento .....  Sí  No

C. desorientación .....  Sí  No

D. convulsiones (fecha: \_\_\_\_\_) .....  Sí  No

E. deterioro mental, pérdida de la memoria .....  Sí  No

6. Padece alguna enfermedad que afecte su capacidad para manejar un vehículo automotor debido a pérdida o deterioro de:

A. pies/piernas .....  Sí  No

B. fuerza en la parte superior del cuerpo .....  Sí  No

C. rango de movimiento/movilidad .....  Sí  No

D. mano/brazo .....  Sí  No

E. enfermedad neurológica/neuromuscular .....  Sí  No

7. ¿Ha empeorado su enfermedad desde que se emitió su última licencia o permiso? .....  Sí  No

**Si solicita un permiso de aprendiz escolar o un permiso escolar, deberá responder la siguiente pregunta:**

¿Su casa o la escuela donde asiste está en una ciudad de 5,000 habitantes o menos? .....  Sí  No

(Continúa en el reverso)

**Aviso de DUI:** Si se le arresta por operar un vehículo o estar en control físico del mismo mientras se encuentra bajo los efectos del alcohol o de otras drogas, la autoridad que lo arresta le puede exigir que se someta a un análisis químico de la sangre, el aliento o de la orina para determinar su concentración alcohol o drogas. Negarse a someterse a dicha prueba o pruebas es un delito aparte del cual se le puede acusar.

**Aviso de registro como delincuente sexual:** La ley estatal exige que las personas condenadas por delitos sexuales se registren con el alguacil en el condado donde residan. No registrarse es un delito. Para mayor información, comuníquese con el alguacil de su condado.

**Declaración de elección:** Según mi leal saber y entender, declaro, bajo pena de falsificación de elegibilidad que: vivo en el estado de Nebraska en el domicilio que se indica en esta solicitud; no he sido sentenciado de ningún delito o, si fui sentenciado, ya pasaron cuando menos dos años desde que cumplí mi sentencia, incluido el plazo de libertad condicional; no he sido declarado oficialmente como non compos mentis (incapacitado mental); y soy ciudadano de los Estados Unidos. Todo registrante que firma esta solicitud sabiendo que algún dato de la solicitud es falso será declarado culpable de un delito grave Clase IV según la sección 32-1502 de los estatutos de Nebraska. Todo registrante que presenta electrónicamente esta solicitud sabiendo que algún dato de la solicitud es falso será declarado culpable de un delito grave Clase IV según la sección 32-1502 de los estatutos de Nebraska. La penalidad por un delito grave Clase IV es hasta dos años de prisión y doce meses de supervisión una vez liberado, o una multa de hasta diez mil dólares, o ambos. Todo registrante que presenta electrónicamente esta solicitud acepta el uso de su firma digital de los registros del Departamento de Tránsito (*Department of Motor Vehicles*) de su licencia de conducir o tarjeta de identificación estatal para fines de su registro de votante. Para votar en el centro de votación el día de las elecciones, la solicitud llena se deberá presentar a más tardar el tercer viernes antes de la elección y antes de la media noche de dicho viernes. Asimismo, el comisionado electoral o el secretario del condado deberán, al recibir la solicitud de registro, enviar al solicitante el acuse de recibo del registro donde se indique si la solicitud es válida o no.

**Declaración:** Juro o afirmo que tengo permiso del propietario del vehículo para usar en mi examen de manejo si no soy propietario del mismo. Afirmo que el vehículo tiene título, registro y seguro legales conforme las leyes del estado de Nebraska. Acepto liberar al Departamento de Tránsito de Nebraska de toda responsabilidad por cualquier lesión o daño que resulte del examen de manejo. Afirmo que soy elegible para solicitar el permiso, licencia o tarjeta de identificación del estado solicitados. Entiendo que, al presentar esta solicitud, cualquier documento del mismo tipo emitido previamente ya no será válido y no se podrá utilizar para respaldar los privilegios de conducir, como identificación o para entregar como evidencia para la renovación de un documento. También corroboro que mis respuestas sobre mi ciudadanía estadounidense o extranjero calificado son verdaderas, completas y exactas y entiendo que mis respuestas podrán usarse para verificar mi presencia legal en los Estados Unidos. Al firmar y presentar esta solicitud, afirmo que las respuestas que proporcioné son verdaderas y correctas. Comprendo que declarar en falso u ocultar un hecho material puede causar proceso penal, una multa y la cárcel, así como la revocación o cancelación de cualquier documento emitido por el DMV.

---

Firma del solicitante

---

Fecha

---

DMV 06-104 6/2023