

# Solicitud para Licencia o Permiso (No comercial) de Vermont

## INSTRUCCIONES:

Lea estas instrucciones detenidamente antes de completar la solicitud. Para renovar por correo, envíe la solicitud competida por correo a: Vermont DMV, 120 State Street, Montpelier, Vermont 05603-0001.

## TIPOS DE LICENCIA DISPONIBLES:

- **Real ID:** Una licencia de Real ID cumple con los estándares federales de emisión. Se requiere identificación real para volar en aviones comerciales y para acceder a ciertas instalaciones controladas por el gobierno federal (tribunales federales, edificios federales, bases militares).
- **Driver's Privilege Card (DPC):** Un DPC está marcado como "no para identificación federal" y no cumple con Real ID. La emisión del dpc no requiere prueba de presencia legal o ciudadanía estadounidense.
- **Enhanced Driver's License (EDL):** Un EDL es una tarjeta que cumple con la identificación real con el beneficio adicional de ser un conveniente documento de cruce de fronteras para nosotros. Ciudadanos que regresan a casa desde Canadá, México, el Caribe o las Bermudas, por tierra o mar. Debe ser residente de Vermont y Estados Unidos. ciudadano..

## DOCUMENTOS REQUERIDOS:

Los nuevos solicitantes y clientes que realicen cambios de nombre, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento o número de seguro social deben presentar los documentos requeridos de cada una de estas cuatro categorías. No se requiere para renovaciones sin cambios de nombre, fecha de nacimiento, número de registro o número de seguro social.

### **1. Identidad y fecha de nacimiento.** - Debe proporcionar uno de los siguientes:

- Pasaporte vigente y vigente,
- Registro certificado del nacimiento, matrimonio, adopción o divorcio del solicitante, incluida una traducción si es necesario.
- Informe consular de nacimiento en el extranjero (CRBA) emitido por el Departamento de Estado de los EE. UU. (Formulario FS-240, DS-1350 o FS-545)
- Documento de identificación consular válido emitido por el gobierno de México, Guatemala (o cualquier otro gobierno con estándares y protocolos de seguridad comparables, según lo determine el Comisionado)
- Tarjeta de residencia permanente válida y vigente (Formulario I-551)
- Certificado de naturalización emitido por el DHS (Formulario N-550 o Formulario N-570)
- Certificado de ciudadanía (formulario N-560 o formulario N-561) emitido por el DHS
- Licencia de conducir / tarjeta de identificación (no puede expirar más de un año).

### **2. Información de seguridad social** - Debe presentar su tarjeta de Seguro Social o una carta de la Administración del Seguro Social que indique que no es elegible para recibir un número de Seguro Social (SSN).

Si su tarjeta de Seguro Social no está disponible, se puede usar uno de los siguientes formularios en su lugar: formulario W-2, formulario SSA-1099, recibo de sueldo con nombre y número de seguro social (mínimo de los últimos 4 dígitos) (su nombre debe verificar con Administración de la Seguridad Social). Si ha habido múltiples cambios en su nombre, debe proporcionar documentación para probar la continuidad de los nombres. Por ejemplo: certificado de matrimonio o unión civil (copia certificada emitida por el pueblo / ciudad), disolución de matrimonio o unión civil o documento de cambio de nombre del tribunal de sucesiones).

### **3. Residencia de Vermont y domicilio residencial actual** - Debe presentar dos documentos que incluyan su nombre y la dirección residencial actual de Vermont que demuestren su residencia en el estado de Vermont.

Ejemplos incluyen:

- pieza de correo con el nombre actual y la dirección de la calle Vermont, incluida la ciudad / pueblo (sin apartados postales),
- factura de servicios públicos (debe incluir la dirección del servicio),
- factura de impuesto a la propiedad con ubicación física,
- contrato de arrendamiento firmado,
- Seguro de propietarios / inquilinos (póliza / prueba de reclamo),
- Tarjeta de identificación Vermont EBT o Vermont AIM,
- Certificación de residencia de Vermont.

### **4. Estado legal en los Estados Unidos (solo se requiere para Real ID y EDL)** - En la mayoría de los casos, los documentos requeridos para la prueba de identidad y fecha de nacimiento también establecerán un estado legal en los Estados Unidos. Los ciudadanos extranjeros deben proporcionar un pasaporte y visa, una tarjeta de recibo de registro de extranjero (tarjeta verde) u otra prueba de presencia legal para inspección y copia.

## LICENCIA DE CONDUCIR MEJORADA (EDL)

Además de los documentos anteriores, un EDL requiere prueba de ciudadanía estadounidense.

- Certificado de nacimiento original certificado emitido por una unidad del gobierno en los EE. UU. O territorio de los EE. UU.
- Pasaporte o tarjeta de pasaporte estadounidense vigente y vigente.
- Certificado de ciudadanía (N-560 o N-561). Certificado de naturalización (N-550, N-570 o N-578).
- Informe consular de nacimiento en el extranjero emitido por el Departamento de Estado de los EE. UU. (FS-240, DS-1350 o FS-545).

## SOLICITUD PARA ADICIÓN A LA LISTA DE COMPROBANTES – SOLICITUD DE REGISTRO ELECTORAL DE VERMONT

Usted es elegible para votar en el pueblo o ciudad donde resida físicamente si al Día de la Elección, usted: es ciudadano de los Estados Unidos / es residente de Vermont / tiene 18 años de edad / presta el Juramento Electoral. La Residencia para fines de votación se define como "una persona que está domiciliada en el pueblo como se evidencia por voluntad para mantener un lugar principal de vivienda en el pueblo de forma indefinida y regresar allí si está temporalmente ausente, apoyada con un acta o actas consistentes con esa voluntad". Sólo necesita prestar el Juramento Electoral UNA VEZ. Si previamente fue registrado para votar en Vermont, usted ya ha prestado el Juramento Electoral. Puede declarar que ha prestado el juramento electoral por usted mismo o por un empleado del DMV puede administrarle el Juramento Electoral.

Usted no está registrado automáticamente para votar al completar esta solicitud—el asistente legal de su pueblo o ciudad revisará su solicitud para asegurarse que usted cumpla con todos los requisitos de elegibilidad. El Asistente legal le notificará por escrito si su solicitud es aprobada y le notificará de la ubicación de su centro electoral. Si su solicitud es rechazada, el Asistente legal le notificará explicándole la razón por la que usted no es elegible y también le explicará cómo puede presentar una apelación a la Junta de Autoridad Civil en su pueblo o ciudad. Si tiene preguntas, puede llamar a la Oficina de la Secretaría del Estado al 802.828.2363 o visite [sos.vermont.gov/elections/voters](https://sos.vermont.gov/elections/voters).

Complete ambas páginas o el formulario será devuelto

|  |   |   |  |   |
|--|---|---|--|---|
| <b>Estoy solicitando</b>   | (Marque todo lo que aplique)                          | <input type="checkbox"/> Licencia de conducir (OPR)                       | <input type="checkbox"/> Licencia de conducir para jóvenes (JUN) | <input type="checkbox"/> Permiso de Aprendizaje (LRN) |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de identificación legítima                                  | <input type="checkbox"/> Emisión original             | <input type="checkbox"/> Transferencia de otro Estado                     |  |   |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de privilegios (Identificación de identificación ilegítima) | <input type="checkbox"/> Renovación                   | <input type="checkbox"/> Agregar autorizaciones:                          |  |   |
| <input type="checkbox"/> Licencia Mejorada (EDL)   | <input type="checkbox"/> Cambio de dirección o nombre | <input type="checkbox"/> Reemplazo (pérdida o robo de licencia o permiso) |  |   |

**Información de identificación de Vermont - ¿Usted tiene ahora o ha tenido de Vermont un/una:**

|  |  |  |
|--|--|--|
| ¿Licencia de Conducir? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No               | Si la respuesta es "Sí", ingrese el número de identificación como aparece en la Licencia, Permiso de aprendizaje, o Tarjeta de Identificación legítima → | NÚMERO DE LICENCIA, PERMISO, O TARJETA DE IDENTIFICACIÓN LEGÍTIMA DE VERMONT |
| ¿Permiso para aprendiz? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No              |  |  |
| ¿Tarjeta de Identificación legítima? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |  |  |

**Apellido**

**Nombre**

**Segundo Nombre**

¿Tiene licencia de conducir que sea válida o que haya vencido dentro del último año, emitida por otro estado de los EE.UU., el distrito de Columbia o una provincia canadiense?  Sí  No

Si la respuesta es "Sí", ¿dónde fue emitida? \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento:    Tipo de Licencia:    Número de Licencia:

**Dirección donde recibe su correspondencia (dirección postal)** - Incluya nombre y número de calle (Si es un Apartado Postal o Casillero privado, también llene la "Dirección de Residencia" a continuación)

|  |                 |        |               |
|--|-----------------|--------|---------------|
|  | Ciudad o Pueblo | Estado | Código Postal |
|--|-----------------|--------|---------------|

**Dirección de Residencia (dirección física)** - Esta dirección estará impresa en su licencia

|  |                 |        |               |
|--|-----------------|--------|---------------|
|  | Ciudad o Pueblo | Estado | Código Postal |
|--|-----------------|--------|---------------|

|                                 |  |   |
|---------------------------------|--|---|
| <b>Número de Seguro Social:</b> | <b>Fecha de Nacimiento (MM/DD/YYYY):</b> | <b>Lugar de Nacimiento (Ciudad, Estado y País):</b> |
|                                 |  |   |

La divulgación de su número de seguro social o identificación federal es obligatoria. Este es solicitado por la autoridad concedida por las § 405(c)(2)(C) del Código de los Estados Unidos (U.S.C.) y/o 666(a)(13) y será utilizado por el Departamento de Vehículos Motorizados en la administración de las leyes de vehículos motorizados, leyes fiscales y leyes de manutención de menores, para identificar a las personas afectadas por dichas leyes.

Si está (1) solicitando una Tarjeta de Privilegio; (2) no registrarse para votar; y (3) presentar una carta de inelegibilidad para un Número de Seguro Social, puede dejar este campo en blanco.

|  |                       |                  |              |
|--|-----------------------|------------------|--------------|
| <b>Género:</b><br><input type="checkbox"/> Varon <input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Otro | <b>Color de ojos:</b> | <b>Estatura:</b> | <b>Peso:</b> |
|  |                       |                  |              |

Complete la siguiente página

| DMV USE ONLY  |   |  |  |  |                  |  |  |                    |  |           |                     |  |                    |          |  |                 |                |  |                  |                 |  |  |                   |  |  |                  |  |  |                       |  |         |          |  |
|---|---|--|--|--|------------------|--|--|--------------------|--|-----------|---------------------|--|--------------------|----------|--|-----------------|----------------|--|------------------|-----------------|--|--|-------------------|--|--|------------------|--|--|-----------------------|--|---------|----------|--|
| <input type="checkbox"/> Print (270)<br><input type="checkbox"/> Name Change (231)<br><input type="checkbox"/> DOB Change (231)<br><input type="checkbox"/> MISC Change (231)<br>POB SEX EYE HT WGT<br><input type="checkbox"/> Mail Address Chnge (232)<br><input type="checkbox"/> SSN (232)<br>ADD CHG<br><input type="checkbox"/> Physical Address (233)<br>ADD CHG DEL | <input type="checkbox"/> Create<br><input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 260<br><input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 225<br><input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 227<br><input type="checkbox"/> 234<br><input type="checkbox"/> DOC LOC<br><input type="checkbox"/> NNL Photo<br><input type="checkbox"/> VISA<br>USCIS Doc _____<br><input type="checkbox"/> Eye Exam<br><input type="checkbox"/> Real ID Compliant | <b>Endorsements:</b><br>_____<br>_____<br><br><b>Restrictions:</b><br>_____<br>_____<br><br>Veteran Designator<br><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>Voter Registration<br><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>Organ Donor<br><input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No<br>PID | <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:30%;"><input type="checkbox"/> CDLIS    <input type="checkbox"/> QCS    <input type="checkbox"/> SOR</td> <td style="width:30%;">License New (16)</td> <td style="width:40%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PDPS    <input type="checkbox"/> QSD</td> <td>License Renew (17)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OOS LIC #</td> <td>Junior License (18)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>City &amp; State (OOS)</td> <td>EDL (33)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Issue Date (VT)</td> <td>Duplicate (23)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Expire Date (VT)</td> <td>Permit New (19)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Permit Renew (20)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Exam, First (21)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Exam, Subsequent (22)</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Rater #</td> <td style="background-color: black; color: white; text-align: center; font-weight: bold;">TOTAL \$</td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> CDLIS <input type="checkbox"/> QCS <input type="checkbox"/> SOR | License New (16) |  | <input type="checkbox"/> PDPS <input type="checkbox"/> QSD | License Renew (17) |  | OOS LIC # | Junior License (18) |  | City & State (OOS) | EDL (33) |  | Issue Date (VT) | Duplicate (23) |  | Expire Date (VT) | Permit New (19) |  |  | Permit Renew (20) |  |  | Exam, First (21) |  |  | Exam, Subsequent (22) |  | Rater # | TOTAL \$ |  |
| <input type="checkbox"/> CDLIS <input type="checkbox"/> QCS <input type="checkbox"/> SOR  | License New (16)  |  |  |  |                  |  |  |                    |  |           |                     |  |                    |          |  |                 |                |  |                  |                 |  |  |                   |  |  |                  |  |  |                       |  |         |          |  |
| <input type="checkbox"/> PDPS <input type="checkbox"/> QSD  | License Renew (17)  |  |  |  |                  |  |  |                    |  |           |                     |  |                    |          |  |                 |                |  |                  |                 |  |  |                   |  |  |                  |  |  |                       |  |         |          |  |
| OOS LIC #   | Junior License (18)   |  |  |  |                  |  |  |                    |  |           |                     |  |                    |          |  |                 |                |  |                  |                 |  |  |                   |  |  |                  |  |  |                       |  |         |          |  |
| City & State (OOS)  | EDL (33)  |  |  |  |                  |  |  |                    |  |           |                     |  |                    |          |  |                 |                |  |                  |                 |  |  |                   |  |  |                  |  |  |                       |  |         |          |  |
| Issue Date (VT)   | Duplicate (23)  |  |  |  |                  |  |  |                    |  |           |                     |  |                    |          |  |                 |                |  |                  |                 |  |  |                   |  |  |                  |  |  |                       |  |         |          |  |
| Expire Date (VT)  | Permit New (19)   |  |  |  |                  |  |  |                    |  |           |                     |  |                    |          |  |                 |                |  |                  |                 |  |  |                   |  |  |                  |  |  |                       |  |         |          |  |
|   | Permit Renew (20)   |  |  |  |                  |  |  |                    |  |           |                     |  |                    |          |  |                 |                |  |                  |                 |  |  |                   |  |  |                  |  |  |                       |  |         |          |  |
|   | Exam, First (21)  |  |  |  |                  |  |  |                    |  |           |                     |  |                    |          |  |                 |                |  |                  |                 |  |  |                   |  |  |                  |  |  |                       |  |         |          |  |
|   | Exam, Subsequent (22)   |  |  |  |                  |  |  |                    |  |           |                     |  |                    |          |  |                 |                |  |                  |                 |  |  |                   |  |  |                  |  |  |                       |  |         |          |  |
| Rater #   | TOTAL \$  |  |  |  |                  |  |  |                    |  |           |                     |  |                    |          |  |                 |                |  |                  |                 |  |  |                   |  |  |                  |  |  |                       |  |         |          |  |

*Validation Area*

## Preguntas/Certificados

|  |   |
|--|---|
| 1) ¿Necesita lentes o lentes de contacto cuando conduce?   | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| 2) ¿Tiene usted historial de una enfermedad física o mental, incluyendo diabetes, epilepsia, convulsiones o desmayos (aparte de la visión adecuadamente corregida) que pudiera afectar su capacidad para operar un vehículo motorizado de forma prudente? Si la respuesta es 'Sí', indique el(los) medicamento(s) para la(s) enfermedad(es): | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| 3) Si (usted) es veterano del ejército de los EE.UU., ¿desea que la palabra 'VETERAN' esté impresa en su Licencia? También debe incluirse el "(formulario DMV VG-168)" del DMV (a menos que sea enviado previamente).  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| 4) Si su Licencia contiene una <b>autorización para conducir autobuses escolares</b> , ¿desea mantenerla? (Examinación y documentación adicionales son requeridas).  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| 5) ¿Si su Licencia contiene una <b>autorización para conducir motocicletas</b> , ¿desea mantenerla?  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| 6) ¿Desea estar registrado como donante de órganos y tejidos?  | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| 7) ¿Hace constar (usted) que es residente de Vermont? <sup>1</sup>   | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

|   |
|---|
| <b>Real ID, EDL y registro de votantes</b> Puede omitir esta pregunta si solicita una Tarjeta de privilegio de conductor y no se registra para votar.   |
| ¿Eres un ciudadano de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si NO es ciudadano estadounidense, ¿tiene prueba de presencia legal? <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>Nombre, dirección u otros cambios</b> Si necesita cambiar su dirección para el registro electoral, complete la sección "Preguntas para el Registro Electoral" abajo. |   |   |  |
| ¿Ha cambiado su nombre? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No   | ¿Ha cambiado su dirección postal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | ¿Ha cambiado su dirección física? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Otro(s) cambio(s): <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| <i>Si corresponde, enumere todos los nombres anteriores exactamente como aparecen en sus licencias previas.</i>   |   |   |  |
|   |   |   |  |

**Registro de votantes** Estará registrado para votar a menos que se niegue a registrarse a continuación. Al firmar y enviar esta solicitud, usted autoriza al Departamento de Vehículos Motorizados a transmitir esta solicitud al Secretario de Estado para fines de registro de votantes. PUEDE RECHAZAR REGISTRARSE. Tanto la oficina a través de la cual presenta esta solicitud como su decisión de registrarse o no serán confidenciales y se utilizarán únicamente para el registro de votantes. Para estar registrado para votar, debe:

- 1) ser ciudadano estadounidense;
- 2) ser residente de Vermont;
- 3) han tomado el juramento del votante; y
- 4) 18 años de edad o más.

Si vota por primera vez en Vermont, debe tomar el Juramento del votante:

Jura solemnemente (o afirma) que cada vez que dé su voto o sufragio, tocando cualquier asunto que afecte al Estado de Vermont, lo hará de manera tal que, en su conciencia, juzgará lo más beneficioso para usted, establecido por la Constitución sin temor o favor de ninguna persona.

Al firmar a continuación, puede dar fe de que ha hecho el juramento. También puede hacer que cualquier persona mayor de 18 años certifique que ha prestado juramento.

Si su dirección ha cambiado, indique la dirección donde se registró por última vez para votar. **(No completar a menos que esté registrado actualmente para votar en una dirección anterior)**

|                  |               |         |        |
|------------------|---------------|---------|--------|
| Dirección Postal | Ciudad/Pueblo | Condado | Estado |
|------------------|---------------|---------|--------|

**Rechazo registrarme – o – No deseo notificar a la Secretaría de Estado**

|   |   |               |
|---|---|---------------|
| Por medio del presente, yo afirmo, bajo penalización de perjurio, que la información de este formulario es verdadera según mi honesto entendimiento. Esta declaración está efectuada según las sanciones de 23 VSA § 202 y § 4110. El envío de una solicitud falsa al registro electoral está sujeto a las sanciones de perjurio según se establece en la § 2011 del 17 V.S.A. y en la § 1973 gg – 10 del 42 U.S.C. | <b>Signature of Solicitante</b>   | <b>Fecha:</b> |
| Signature of Parent or Guardian (if applicant is under 18). Por medio del presente, consiento la emisión de la licencia/permiso. Certifico que mi hijo / a ha recibido un mínimo de 40 horas adicionales de práctica al volante, con al menos 10 de conducción nocturna.  | <b>Firma del Padre/Madre o Tutor</b>                                      | <b>Fecha:</b> |
|   | <input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Tutor Legal |               |

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| Número de teléfono: | Dirección Postal: |
|---------------------|-------------------|

<sup>1</sup> 23 VSA §4 "Residente",...quiere decir cualquier persona que viva en el estado que tenga la intención de que el estado sea su lugar principal de domicilio, ya sea de forma permanente o por un número indefinido de años. Sin limitación de la clase de no residentes bajo las cláusulas de esta subdivisión, las personas que vivan en el Estado para un fin particular involucrando un periodo de tiempo definido, incluyendo estudiantes, trabajadores migrantes, empleados en ocupaciones temporales, y personas empleadas bajo un contrato con un plazo fijo, no son residentes solamente para fines de este título...