

CAMERON COUNTY DRAINAGE DISTRICT NO. 3
VOTER ELIGIBILITY CHECKLIST
May 4, 2024 Election

YOU CAN **NOT** CAST A VOTE IN THIS ELECTION:

IF THE ANSWER TO ANY OF THE FOLLOWING QUESTIONS IS “NO”

- | Yes | No | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Are you a United States Citizen? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Will you be 18 years of age or older on the day you want to cast your vote? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Are you a registered voter of Cameron County? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Are you a resident of the State of Texas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Are you a resident of the District? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | If you been finally convicted of a felony*:

1. Have you been fully pardoned or otherwise released from the resulting disability to vote? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> OR

2. Have you been fully discharged of your sentence, including any term of incarceration, parole, or supervision? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> OR

3. Have you completed a period of probation ordered by any court? Yes <input type="checkbox"/>
No <input type="checkbox"/> |

*If the answer to any of 1, 2, **or** 3 is “Yes”, answer this question “Yes”. If the answer to all of 1, 2, **and** 3 is “No”, answer this question “No”.

OR IF THE ANSWER TO ANY OF THE FOLLOWING QUESTIONS IS “YES”

- | Yes | No | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Have you have been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Have you have been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally partially mentally incapacitated without the right to vote? |

CAMERON COUNTY DRAINAGE DISTRICT NO. 3
LISTA DE VERIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD PARA VOTANTES
Elección del 4 de mayo de 2024

NO PUEDE EMITIR UN VOTO EN ESTA ELECCIÓN:

SI LA RESPUESTA A CUALQUIER DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS ES "NO"

Sí No

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Tendrá 18 años de edad o más el día en que desea votar? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Es usted un votante registrado en el condado de Cameron? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Es usted residente del estado de Texas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Es usted residente del Distrito? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Si ha sido condenado finalmente por un delito grave*: |

1. ¿Ha sido completamente indultado o liberado de la incapacidad resultante para votar? Sí No O

2. ¿Ha sido liberado completamente de su sentencia, incluyendo cualquier período de encarcelamiento, libertad condicional o supervisión?
 Sí No O

3. ¿Ha completado un período de libertad condicional ordenado por algún tribunal? Sí No

*Si la respuesta a cualquiera de las preguntas 1, 2 o 3 es "Sí", responda a esta pregunta "Sí". Si la respuesta a las preguntas 1, 2 y 3 es "No", responda a esta pregunta "No".

O SI LA RESPUESTA A CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS ES "SÍ"

Sí No

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se le ha determinado por una sentencia definitiva de un tribunal con jurisdicción testamentaria que está totalmente incapacitado mentalmente? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se le ha determinado por una sentencia definitiva de un tribunal con jurisdicción testamentaria que está totalmente parcialmente incapacitado mentalmente sin derecho a votar? |