

# CAUCUS DE DISTRITO DFL 2026 - FORMULARIO PARA NO ASISTENTES

Si desea participar en el caucus de su distrito local del DFL, pero no puede asistir en persona el martes 3 de febrero de 2026, puede:

- Completar este formulario y pedir a otra persona que lo lleve la noche del caucus, o
- Enviar este formulario (o un correo electrónico con toda esta información) al presidente de su unidad organizativa local del DFL no antes del **jueves 1 de enero de 2026** y no después del **sábado 31 de enero de 2026**.
- Para saber cómo contactar al presidente local, visite [www.dfl.org](http://www.dfl.org).

Como no asistente no podrá votar (por candidatos, delegados o resoluciones), pero sí podrá:

- Ser nominado y posiblemente elegido como funcionario del distrito o como delegado o suplente a una convención de nivel superior.
- Presentar resoluciones para la aprobación del caucus adjuntando un Formulario de Resolución. (Disponible en [www.dfl.org](http://www.dfl.org))
- Inscribirse para ayudar de otras maneras: como juez electoral o como miembro de un comité que organiza una convención de nivel superior.

## 1. Díganos quién es y dónde vive.

Esta información es **obligatoria**.

Nombre: \_\_\_\_\_ Identidad de género: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: MN Código postal: \_\_\_\_\_

Distrito electoral (y distrito municipal, si corresponde): \_\_\_\_\_

(Incluya esto si lo sabe. Si no, por favor visite [www.dfl.org](http://www.dfl.org))

## 2. ¿Cómo podemos ponernos en contacto con usted?

Esta información es opcional, pero útil si resulta elegido para algo.

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
*Al proporcionarnos su dirección de correo electrónico, usted acepta que podamos usarla para contactarlo.*

## 3. ¿Es elegible para asistir al caucus?

Esto es **obligatorio**.

- Certifico que:
1. Vivo en la dirección indicada arriba, que se encuentra dentro del distrito electoral o distrito.
  2. Me considero miembro del Partido DFL y estoy de acuerdo con sus principios tal como se establecen en el Preámbulo de la Constitución y Estatutos del DFL Estatal.
  3. No soy miembro activo de ningún otro partido.
  4. Para el 3 de noviembre de 2026, tendré al menos 18 años de edad, según se requiere para convertirme en delegado o suplente, o funcionario del distrito electoral; O tendré al menos 16 años de edad, según se requiere para ocupar otros cargos del partido.

## 4. ¿Le gustaría ser nominado para algo?

*Si se entrega en mano, este formulario debe presentarse en el caucus al menos 15 minutos antes de la elección para que su nominación sea válida.*

Me gustaría postularme para:	Presidente del distrito electoral	Vicepresidente del distrito electoral			
	<b>Unidad Organizativa</b>	<b>Condado</b>	<b>Distrito Senatorial</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Distrito Municipal</b>
Me gustaría participar en mi convención local en el siguiente nivel:	Delegado	Delegado	Delegado	Delegado	Delegado
	Suplente	Suplente	Suplente	Suplente	Suplente
	Comité de preconvención *	Comité de preconvención *	Comité de preconvención *	Comité de preconvención *	Comité de preconvención *

Información adicional sobre mí para quienes votan:

Continúe en el reverso del formulario, si es necesario. \* Indique aquí los comités específicos de preconvención que le interesan (Nominaciones, Credenciales, etc.).

## 5. ¿Tiene un candidato y preferencia(s) opcional(es) sobre temas?

Esta sección es opcional. La información puede utilizarse si son necesarios subcaucus. No cuenta como voto en ninguna Boleta de Preferencia. (Debe estar presente para votar).

Actualmente no estoy comprometido con ningún candidato. Apoyo aport \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_.

Apoyo los siguientes tema(s): \_\_\_\_\_.

## 6. Firme su formulario antes de enviarlo.

Esto es **obligatorio**.

Afirmo que lo anterior es verdadero y correcto, y reconozco que es mi responsabilidad determinar si he sido elegido o no.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor envíeme información sobre cómo ser juez electoral.

## 7. Información adicional si se presenta por una organización o campaña de terceros

Esto es **obligatorio**.

Nombre de la organización: \_\_\_\_\_ Nombre de contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Solo para uso de la oficina: