



CITY OF MCALLEN
APPLICATION FOR CONTRACT EMPLOYMENT
POSITION: ELECTION WORKER

Please print or type answers to all questions. Write N/A if not applicable.

* Appointments are made by the Board of Commissioners and are for a Single Election and possibly a Runoff Election.

Next Special City Election Date: **May 2, 2026** Early Voting Period: **April 20-28, 2026**

1 Applicant Name: _____
First _____ M.I. _____ Last _____

2 Home Address: _____
Street _____ City _____ State _____ Zip _____

Mailing Address: _____
(If different from home) Street _____ City _____ State _____ Zip _____

I Live in Single Member District (SMD): _____

3 Telephone Number: (Home) _____ (Work) _____

4 How long have you been a resident of McAllen? _____ Of this single member district: _____

5 Are you eligible to vote in McAllen? _____ Yes _____ No _____

6 Are you related to any City of McAllen Elected Official (City Commission or Public Utility Board) or City of McAllen Employee? _____ Yes _____ No _____

If Yes, Name and Relationship: _____

7 Have you previously worked other Elections inside the polls? Yes _____ No _____

If yes, list last two (2) elections worked and specify task performed.

8 List any special skills, expertise or trainings related to elections. _____

9 Specify if available to work Early Voting and Election Day or either
_____ Yes/Both _____ Election Day Only _____ Early Voting Only

10 Please use the space below for any additional information about yourself.

Applicant Signature: _____ Date: _____

** Please return to:

Perla Lara
Office of the City Secretary
1300 Houston Avenue / P O Box 220 (78505-0220)
McAllen, TX 78501



CIUDAD DE MCALLEN
SOLICITUD PARA EMPLEO DE CONTRATO
PUESTO: TRABAJADOR ELECTORAL

Imprima o escriba con letra de molde a todas las preguntas. Escriba N/A si no es aplicable.

* Los nombramientos son hechos por la mesa directiva de comisionados y son para una sola elección, y posiblemente, una elección de desempate.

Proxima fecha de la elección especial de la ciudad: **2 de mayo del 2026**

Período de votación temprana: **20 de abril al 28 de abril del 2026**

1 Nombre del solicitante:

Primer nombre _____ Inicial de segundo nombre _____ Apellido _____

2 Domicilio:

Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección de correo: _____

(si es diferente al domicilio) Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Vivo en el distrito numero: _____

3 Número de teléfono:(Hogar) _____ (Trabajo) _____

4 ¿Cuánto tiempo ha sido residente de McAllen? _____ De este distrito: _____

5 ¿Es usted elegible para votar en McAllen? _____ Sí _____ No _____

6 ¿Es usted parente de uno de los oficiales electos de la ciudad de McAllen (Mesa Directiva de Comisionados o Consejo De Administración De Servicios Publicos) o algun empleado de la ciudad? _____ Sí _____ No _____

En caso que sea afirmativo, nombre y relación: _____

7 ¿Ha trabajado anteriormente en otras elecciones? Sí _____ No _____

En caso que sea afirmativo, enumere las ultimas dos (2) elecciones trabajadas y especifique las tareas realizadas.

8 Lista de habilidades especiales, experiencia o formación relacionada con las elecciones. _____

9 Especifique si esta disponible para trabajar durante las votaciones tempranas y el día de las elecciones o cualquiera. _____ Sí/Ambos _____ Solamente día de elección _____ Solamente durante las votaciones tempranas _____

10 Por favor use el espacio abajo para cualquier información adicional sobre usted.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

** *Por favor de regresar solicitud a:*

Perla Lara

Oficina de la Secretaria de la Ciudad

1300 Houston Ave. / P O Box 220 (78505-0220)

McAllen, TX 78501