STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES
A Public Service Agency

COMPLETING A DRIVER LICENSE OR IDENTIFICATION CARD APPLICATION (DL 44)

	Section Name	*You Should...*	*Note*
1.	**What are you applying for ?**	Mark the type of driver license and/or identification (DL/ID) card you want and are eligible to receive.	More than one (1) box may be marked.
2.	**What do you want to do?**	Mark the type of transaction(s) you are requesting.	More than one (1) box may be marked.
3.	**Previous licensing history.**	• Mark whether or not you have had a DL/ID in California, another state, or another country. • If you mark "YES" you must: ◦ Provide your California, out-of-state, or foreign DL/ID card number. The DL/ID card may be valid or expired. ◦ Mark the question related to prior action taken against your driving privilege.	If you mark "YES" to the first question, all of section 3 **must** be completed. If you mark "NO", go to section 4.
4.	**Tell us who you are.**	• Provide your **true full name** (first, middle, and last) in the boxes provided on the form so that it matches the identity document(s) provided. • Mark the yes box if you have applied under a different name. If "YES", provide the name(s). • Provide your birth date. • Provide your mailing and/or residence address. • Complete all of the following fields: ◦ Sex (Gender) ◦ Height ◦ Hair Color ◦ Weight ◦ Eye Color	You must provide the true full name as it appears on your identity document (example: birth certificate, passport). Do not use initials, nicknames, or any shortened name.
5.	**Do you have a social security number?**	• You must complete one of the following: ◦ Mark the yes box to indicate you have a social security number (SSN) and provide your SSN on the form ◦ Mark the no box if you are "not eligible for an SSN" • Sign and date this section.	**All** applicants must mark the appropriate box, sign, and date this section.
6.	**Please read the information on the next page before answering questions A-F.**	Answer the following questions: A. Medical Conditions ◦ For DL applications only ◦ Applies only to the last **three** (3) years B. Veterans Statement C. Organ/Tissue Donation D. Organ/Tissue Donation Voluntary Contribution ◦ The $2 contribution is optional E. Voter Registration ◦ **Only** U.S. citizens are eligible to vote F. Change of Voter Registration Address	If the first question in any section is marked "YES" any additional questions in that section should also be completed. The "information section" refers to the certifications and declarations page attached to the DL 44. This section explains the department's privacy policy, organ/tissue donor statement, medical information, and more.
7.	**If the driver license applicant is under the age of 18, complete this section.**	• Ensure that this section is signed by **all** parent(s)/guardian(s) who have custody of the minor who is applying. • The parent(s)/guardian(s) **must** mark the box accepting civil liability.	Your application will be processed when you have all required signatures. When a parent/guardian is not available to sign (example: at work, traveling) you may take the DL 44 home to be completed and return with the appropriate signatures.
8.	**Certification**	**DO NOT** sign this section until instructed to do so by a DMV employee at a DMV field office.	If you sign the form in error, you will be required to provide your signature again in front of the technician.

Print

STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES
Agencia de Servicio Público

COMPLETAR UNA SOLICITUD DE LICENCIA DE MANEJAR O TARJETA DE IDENTIDAD (DL 44)

	Título de la sección	*Haga lo siguiente…*	*Nota*
1.	**¿Qué necesita solicitar?**	Marque el tipo de licencia de manejar y/o tarjeta de identidad (DL/ID) que usted quiere y al cual califica.	Se puede marcar más de una (1) casilla.
2.	**¿Qué necesita?**	Marque los tipos de trámites que está solicitando.	Se puede marcar más de una (1) casilla.
3.	**Historial previo de licencia de manejar.**	• Marque si ha tenido o no una licencia de manejar o tarjeta de identidad en California, otro estado u otro país. • Si marcó "SÍ", debe: ◦ proveer el número de la licencia de manejar/tarjeta de identidad de California, otro estado u otro país; la licencia de manejar/tarjeta de identidad puede estar válida o vencida; ◦ marcar la casilla relacionada a alguna acción previa tomada en contra de su privilegio de manejar.	Si marca "SÍ" en la primera pregunta, toda la Sección 3 se **debe** completar. Si marca "NO", continúe a la Sección 4.
4.	**Proporcione sus datos personales.**	• Proporcione su **nombre completo y verdadero** (primer nombre, segundo nombre y apellido) en las casillas proporcionadas en el formulario para que coincida con los documentos de identidad proporcionados. • Si presentó una solicitud con otro nombre, marque la casilla "Sí" y proporcione los nombres. • Proporcione su fecha de nacimiento. • Proporcione su dirección postal y/o residencial. • Complete las siguientes casillas: ◦ sexo (género) ◦ altura ◦ color de cabello ◦ peso ◦ color de ojos	Debe proporcionar su nombre completo y verdadero como aparece en los documentos de identidad (por ejemplo: acta de nacimiento, pasaporte). No use iniciales, apodos o cualquier otro nombre abreviado.
5.	**¿Tiene número de seguro social?**	• Marque una de las casillas siguientes: ◦ Marque la casilla "Sí" para indicar que tiene un número de seguro social (SSN) y proporciónelo en el formulario. ◦ Marque la casilla "No" si usted "no califica para obtener un número de seguro social". • Firme y anote la fecha en esta sección.	**Todos** los solicitantes deben marcar la casilla apropiada, firmar y poner la fecha en esta sección.
6.	**Por favor lea la sección de información en la siguiente página antes de contestar las preguntas (de la A-F).**	Conteste a las siguientes preguntas: A. Estado de salud ◦ Solo para los solicitantes de licencia de manejar ◦ Solo en los últimos **tres** (3) años B. Declaración de veterano militar C. Donación de órganos y tejidos D. Donación monetaria para el registro de órganos y tejidos ◦ La contribución de $2 es opcional E. Registro de votante ◦ **Solo** los ciudadanos estadounidenses califican para votar F. Cambio de dirección del registro de votante	Si marcó "Sí" en la primera pregunta de cualquier sección, deberá contestar todas las demás preguntas en esa sección. La "sección de información" se refiere a las certificaciones y declaraciones de la página adjunta al formulario DL 44. Esta sección explica la política de privacidad, declaración de donantes de órganos y tejidos, información médica y otros asuntos del departamento.
7.	**Si el solicitante de la licencia de manejar es menor de 18 años, complete esta sección.**	• Asegúrese que esta sección esté firmada por **todos** los padres/tutores que tengan custodia del menor solicitante. • Los padres/tutores **deben** marcar la casilla aceptando responsabilidad civil.	Su solicitud se procesará cuando tenga todas las firmas requeridas. Cuando un padre/tutor no esté disponible para firmar (por ejemplo: esté trabajando, viajando) puede llevarse el formulario DL 44 a casa para completarlo y devolverlo con las firmas apropiadas.
8.	**Certificación**	**No** firme esta sección hasta que se lo pida un representante en una oficina del DMV.	Si firma el formulario por equivocación, se le pedirá que vuelva a firmarlo frente al representante del DMV.

Imprimir