



# Registro para el Servicio Selectivo

## Registro para el Servicio Selectivo

Si usted tiene entre 18 y 25 años al llegar a los EE. UU., debe completar el Registro inicial para el Servicio Selectivo. Sin embargo, si usted tiene un hijo, es la responsabilidad del joven de registrarse en el Servicio Selectivo al cumplir los 18 años. También es importante actualizar su dirección con el Servicio Selectivo cada vez que se muda, hasta que cumpla 25 años. A continuación, encontrará las instrucciones para el registro y los cambios de dirección.

**Para Registrarse:** Usted puede buscar “Servicio Selectivo” en Google, acceder a la página web: <https://www.usa.gov/es/agencias/sistema-de-servicio-selectivo>, o visitar el sitio web <https://www.sss.gov/>, que lo llevará a la pantalla principal de inicio.



## El Proceso del Registro para el Servicio Selectivo

Sex:  
 Male  Female  
(Note: Current law does not permit females to register)

First & Middle Name:

Last Name:  
 (No dashes or hyphens, use a space)

Suffix:

Street or PO Box or RFD:

City:

Select State

Zip Code:

Social Security Number:  
 (No dashes or spaces)

Date of Birth:  
 (mmddyyyy)

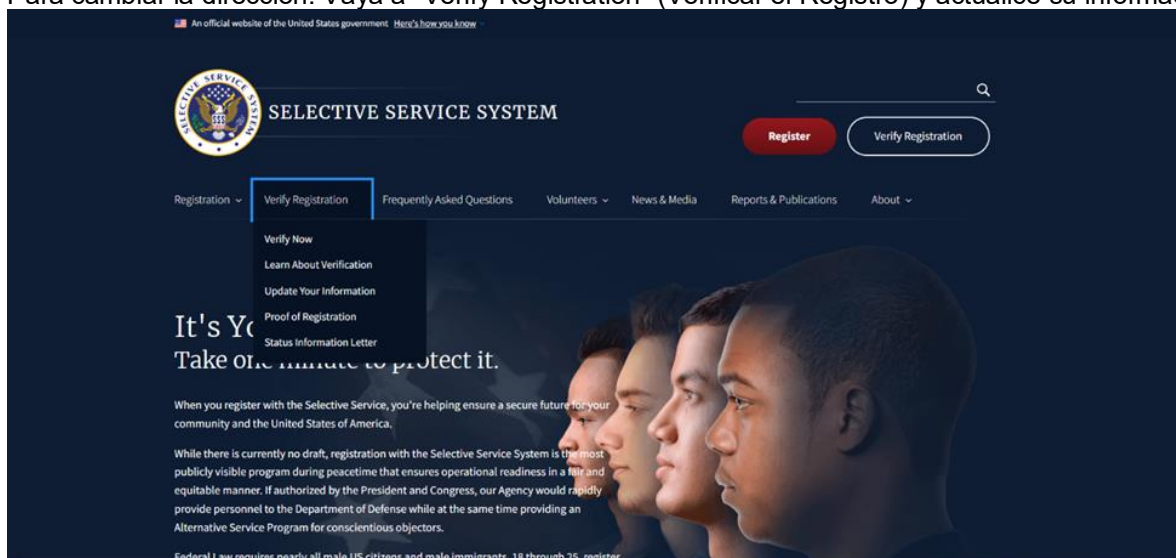
Email:

Phone Number:  
 (No dashes or spaces)

How did you first learn about registration?:

[Submit Registration](#) [Reset Form](#)

Para cambiar la dirección: Vaya a “Verify Registration” (Verificar el Registro) y actualice su información.



Selective Service Number:

Social Security Number:  
 (No dashes or spaces)

Last Name:

Date of Birth:  
 (mmddyyyy)

Street or PO Box or RFD:

City:

State:  
 Select State

Zip Code:

Check here to receive a new registration acknowledgement letter showing your change of address. It takes about 30 days to receive this letter.

[Submit Address Change](#) [Reset Form](#)

SSS FORM 2, OMB APPROVAL: 3240-0003  
 We estimate the public reporting burden for this collection will vary from two minutes per response, including time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering data, and completing and reviewing the information. Send comments regarding the burden statement or any other aspects of the collection of information, including suggestions for reducing this burden to: Selective Service System, SSS Forms Office (3240-0003), Arlington, VA 22209-2425. The OMB control number 3240-0003, is currently valid. Persons are not required to respond to this collection unless it displays a valid OMB control number.

Desplácese hacia abajo, complete el formulario con su información y haga clic en el botón azul " Submit Address Change" (Enviar Cambio de Dirección). Usted encontrará su número del Servicio Selectivo en su tarjeta del Servicio Selectivo.