

 **GOBIERNO DE MÉXICO** | **COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19** (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

Sexo Mujer Hombre

Nombre(s) (name) Apellido 1 (first family name) Apellido 2 (second family name) Edad (age) _____ años

Entidad federativa de vacunación

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)

Municipio de vacunación

Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) ----- Lote de la vacuna (Vaccine lot number)	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Refuerzo COVID-19 (booster)	-----	_____ D D M M A A	

 **GOBIERNO DE MÉXICO** | **COMPROBANTE DE REFUERZO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19** (COVID-19 BOOSTER VACCINATION CARD)

Sexo Mujer Hombre

Nombre(s) (name) Apellido 1 (first family name) Apellido 2 (second family name) Edad (age) _____ años

Entidad federativa de vacunación

CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code)

Municipio de vacunación

Vacuna (Vaccine)	Marca de la vacuna (Vaccine manufacturer) ----- Lote de la vacuna (Vaccine lot number)	Fecha de vacunación (Date of vaccination)	Nombre de la persona vacunadora y sello de la unidad de vacunación (Vaccinator's name and stamp)
Refuerzo COVID-19 (booster)	-----	_____ D D M M A A	