



ESTADO PLURINACIONAL DE

**BOLIVIA**

MINISTERIO DE  
RELACIONES EXTERIORES

## CARNET DE VACUNACIÓN COVID-19

Fecha de Proxima Vacunación:



Nombres y Apellidos



Nro. Documento:



Fecha de Nacimiento:



Municipio:



Fecha de Vacunación:



Vacuna:



Dosis:



Proveedor:

**#VamosASalirAdelante**