



GOBIERNO DE  
MÉXICO

SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD

# CERTIFICADO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE **Clave**

Única de Registro de Población:

Unique Population Registry Code:

BETC900706MDFCLT06 Nombre  
completo:

Full name:

CITLALLI BECERRA TELLEZ

1° Dosis First dose	2° Dosis Second dose
Fecha de aplicación: Application date: 2021-07-17	Fecha de aplicación: Application date: Sin registro
Marca de la vacuna: Vaccine manufacturer: AstraZeneca	Marca de la vacuna: Vaccine manufacturer: Sin registro
Lote de la vacuna: Vaccine lot number: 77581	Lote de la vacuna: Vaccine lot number: Sin registro

SELLO DIGITAL/DIGITAL STAMP:  
794608bb-fe7a-490e-9372-0c41974260ba



Emisión del documento/Document issued:

2022-03-13 20:48:52

Para validar la autenticidad de éste documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página <https://cvcovid.salud.gob.mx> To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page <https://cvcovid.salud.gob.mx>

"La Secretaría de Gobernación a través de RENAPO, acredita que la CURP fue verificada en la base de datos del Registro Nacional de Población".

GOBIERNO DE MÉXICO | BRIGADA Correcaminos

**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**  
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación: 17/07/21 Marca de vacuna: AstraZeneca Lote: 77581 Dosis: PRIMERA ÚNICA

CITLALLI BECERRA TELLEZ  
CURP (Clave única de registro de población): BETC900706MDFCLT06 APELLIDO 1: APELLIDO 2: EDAD: 31 años SEXO: H O M F  
FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA: A30-58390373

**INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA**

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.

Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página <https://coronavirus.gob.mx/vacunacion-covid/> o llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: [vacunacovid.gob.mx](https://vacunacovid.gob.mx)

Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y operación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarios para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se derivan de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve te contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.

GOBIERNO DE MÉXICO | BRIGADA Correcaminos

**COMPROBANTE DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-COV2**  
PERSONA INTERESADA

Fecha de la vacunación: 06/10/21 Marca de vacuna: AstraZeneca Lote: 77840 Dosis: PRIMERA ÚNICA

CITLALLI BECERRA TELLEZ  
CURP (Clave única de registro de población): BETC900706MDFCLT06 APELLIDO 1: APELLIDO 2: EDAD: 31 años SEXO: H O M F  
FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA: A30-58390373

**INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE TU VACUNA**

Vigila tu salud después de aplicarte la vacuna, cualquier signo o síntoma que presentes dentro de los 30 días después de la vacunación, favor de reportarlo de inmediato, esto nos permitirá darte la atención que requieras y mantener actualizado el perfil de seguridad de las vacunas.

Para reportar un evento adverso y encontrar más información sobre la vacunación contra la COVID-19 visita la página <https://coronavirus.gob.mx/vacunacion-covid/> o llama al teléfono de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria al 800.0044.800 Para obtener más información sobre COVID-19 visita: [vacunacovid.gob.mx](https://vacunacovid.gob.mx)

Se garantiza la protección de los datos personales en cumplimiento con la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales y sensibles serán utilizados y vinculados para verificación y confirmación de la identidad dentro del marco de la planeación, implementación y operación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarios para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se derivan de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. La Política Nacional de Vacunación es de carácter público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos.

Este formato NO es una cita para la vacunación, en breve te contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.

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

A30-58390373  
Nombre(s) (name): CITLALLI BECERRA TELLEZ Sexo: ☒ Mujer ☐ Hombre  
Apellido 1 (first family name): APELLIDO 2 (second family name): EDAD (age): 31 años

Entidad federativa de vacunación: CDMX CURP (Clave única de registro de población) (Unique Population Registry Code): BETC900706MDFCLT06  
Municipio de vacunación: Iztapalapa

**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): AstraZeneca NP 0053 19/02/22 D D M M A A A Enf. María Guadalupe Hernández Gordy C.P. 585714