

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

Fecha de la vacunación **07/07/21** Marca de vacuna: **AZTECA ZONECA** Lote: **LN4 0304** Dosis: PRIMERA SEGUNDA UNICA

**GABRIELA KARINA SOLORZANO LEDEZMA**  
NOMBRE(S) APELLIDO 1

SEXO ☒ H ☐ M ☐ O  
EDAD **41** años

CURP (Clave única de registro de población)  
**SOLG800330MJCLDB01**

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA  
**A40-41862453**

## 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 aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en <https://mivacuna.salud.gob.mx> Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 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 le contactaremos. La convocatoria a los puntos de vacunación depende de la disponibilidad de las vacunas.

vacunas.



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

Fecha de la vacunación **28/09/21** Marca de vacuna: **Aztrazeneca** Lote: **77805** Dosis: PRIMERA SEGUNDA UNICA

**GABRIELA KARINA SOLORZANO LEDEZMA**  
NOMBRE(S) APELLIDO 1

SEXO ☒ H ☐ M ☐ O  
EDAD **41** años

CURP (Clave única de registro de población)  
**SOLG800330MJCLDB01**

FOLIO DE REGISTRO MIVACUNA  
**A40-41862453**

## 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 aplicación de la Política Nacional de Vacunación y demás políticas sociales, así como para integrar expedientes y bases de datos necesarias para, en su caso, el otorgamiento y operación de políticas sociales del Gobierno Federal, así como las obligaciones que se deriven de estos y para mantener una base histórica con fines estadísticos y de obligaciones relativas a la transparencia, en términos de la normatividad y disposiciones aplicables. Consulte el aviso integral de privacidad en <https://mivacuna.salud.gob.mx> Lo anterior se informa en cumplimiento a los artículos 26, 27 y 28 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 le 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)

**A40-41862453**

Sexo ☒ Mujer ☐ Hombre

**GABRIELA KARINA SOLORZANO LEDEZMA**

Nombre(s) (name)

Apellido 1 (first family name)

Apellido 2 (second family name)

Edad (age) **41** años

Entidad federativa de  
vacunación

CURP (Clave única de registro de población) Unique Population Registry Code  
**SOLG800330MJCLDB01**

**Jalisco**

Municipio de vacunación **ZAPOCAN**



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)	<b>AstraZeneca</b> <b>2106 03</b>	<b>14/03/22</b> D D M M A A	



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:

SOLG800330MJCLDB01

**Nombre completo:**

Full name:

GABRIELA KARINA SOLORZANO LEDEZMA

<b>1º Dosis</b> First dose	<b>2º Dosis</b> Second dose
<b>Fecha de aplicación:</b> Application date: 2021-07-07	<b>Fecha de aplicación:</b> Application date: 2021-09-28
<b>Marca de la vacuna:</b> Vaccine manufacturer: Astra Zeneca	<b>Marca de la vacuna:</b> Vaccine manufacturer: Astra Zeneca
<b>Lote de la vacuna:</b> Vaccine lot number: NH0304	<b>Lote de la vacuna:</b> Vaccine lot number: 77805



SELLO DIGITAL/DIGITAL STAMP:

0b4f523f-a376-4a05-90a6-e42b5aafba0f

Emisión del documento/Document issued:

2022-01-14 20:48:55

Para validar la autenticidad de este 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.