CONVOCATORIA PARA LA POBLACIÓN

DEL MUNICIPIO DE TRES VALLES, PARA ACUDIR A LA JORNADA

DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19,

EL LUNES 03 Y MARTES 04 DE ENERO

REQUISITOS

REFUERZO	2da DOSIS	1ra DOSIS REZAGADOS	2da DOSIS REZAGADOS
Adultos mayores de 60 años y más	**15 a 17 años**	**Personas mayores de edad que no han recibido la vacuna contra COVID-19**	**Personas mayores de edad que recibieron la primera dosis de la vacuna contra COVID-19**
• **Esquema completo de vacunación** (no menor a seis meses) • **Nuevo folio de vacunación** • **Credencial del INE** • **CURP** • **Comprobante de la o las dosis aplicadas** (o certificado de vacunación) • **Comprobante de domicilio**	• **Credencial del INE del padre o tutor** • **CURP** • **Comprobante de domicilio reciente** (si no cuentas con este requisito pregunta al personal de Salud) • **Comprobante de la primera aplicación de la vacuna contra COVID-19** (se entregó después de la aplicación de la primera dosis)	• **Folio de vacunación** • **Credencial del INE** • **CURP** • **Comprobante de domicilio reciente** (si no cuentas con este requisito pregunta al personal de Salud)	• **Credencial del INE** • **CURP** • **Comprobante de domicilio reciente** (si no cuentas con este requisito pregunta al personal de Salud) • **Comprobante de la primera aplicación de la vacuna contra COVID-19** (se entregó después de la aplicación de la primera dosis)

Horario de atención de 08:00 a 17:00 horas

CECYTEV
Domicilio conocido

IMPORTANTE

- **Desayunar antes de acudir a la vacuna**
- **No suspender tratamiento médico actual**
- **Respetar las medidas sanitarias en los módulos de vacunación**
- **Traer ropa cómoda, agua y sombrilla para protegerse del sol**

¡LA VACUNA ES GRATUITA PARA TODOS!

Debes estar pendiente del aviso oficial para saber cuándo llega a tu municipio.

GOBIERNO DE MÉXICO · SALUD SECRETARÍA DE SALUD · BRIGADA Correcaminos · VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO · SS Secretaría de Salud · SESVER Servicios de Salud de Veracruz · VERACRUZ ME LLENA DE ORGULLO