CONVOCATORIA PARA LA POBLACIÓN Y

EMBARAZADAS MAYORES DE EDAD DEL MUNICIPIO DE COSOLEACAQUE, PARA ACUDIR A LA JORNADA DE VACUNACIÓN

CONTRA COVID-19, DEL LUNES 06 AL MIÉRCOLES 08 DE DICIEMBRE

REQUISITOS	
1ra DOSIS	**2da DOSIS**
15 a 17 años	**18 años en adelante**
• **Folio de vacunación** • **Credencial del INE del padre o tutor** • **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)

BASES **Al inicio de la jornada de vacunación, deberás ubicar el módulo que corresponde a tu colonia o localidad, posteriormente, deberás ubicar el día y horario que corresponde a la primera letra de tu primer apellido.**

COBAEB NO. 8 / Domicilio conocido		
FECHA	**HORARIO**	**PRIMERA LETRA DEL PRIMER APELLIDO**
06 de diciembre	8:00 a 13:00 horas	**A - E**
	13:00 a 17:00 horas	**F - L**
07 de diciembre	8:00 a 13:00 horas	**M - Q**
	13:00 a 17:00 horas	**R - Z**
Personas que no hayan estado en su municipio el día que les correspondía		
08 de diciembre	08:00 a 17:00 horas	**A - Z**
CASA DEL CAMPESINO / Domicilio conocido		
06 de diciembre	08:00 a 15:00 horas	**A - Z**

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