



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA MICHOACANA
SOLICITUD DE APOYO

SOLICITUD DE APOYO

En el municipio de Churintzio, a 3 de Julio del 2024

LIC. OSCAR CELIS SILVA

Director General del Sistema Estatal DIF Michoacán

PRESENTE

Quien suscribe Navelino Pérez Anayo,
identificándome con el documento INE,
solicito de la manera más atenta apoyo de Bartón ya
que mis recursos económicos son limitados y requiero de este tipo de apoyo con
la finalidad de mejorar mi calidad de vida.

Sin otro particular y en espera de una respuesta favorable a mi petición, quedó
de usted.

MPA

Nombre completo y firma

Teléfono de contacto: 328 688 0151



Sistema
para el Desarrollo
Integral de la Familia

GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOACÁN

Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad

Subprograma de Entrega Aparatos y Tecnologías al Servicio de la Discapacidad.

Recibo de Entrega de Apoyo (Beneficiario)

En el municipio de Chuintzio, a 3 de Julio del 2024

Quien suscribe Mavelino Pérez Arroyo

Identificándome con el documento INE

Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacán, el apoyo que a continuación se describe:

Bastón

Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.

MPA

Firma de quien recibe

Lic. Elvia Miriam Cárdenas Torres
Subdirectora de servicios asistenciales

328 688 0151

Teléfono de contacto del beneficiario