

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad Subprograma de Atención a Personas con Discapacidad (Aparatos Funcionales)

RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de <u>Chercin</u> , a <u>OS</u> de <u>Jonio</u> . del 2024.
Quien suscribe: Fodelia Jeronimo Roque Identificándome con el documento: INFOERETTIOO9MMNR0005
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:
Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de
apoyo asistencial.
FUDELIA TERONIMOR.
Firma de quien recibe Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

43214182252
Teléfono de contacto del beneficiario