



Programa de Atención a Grupos Prioritarios

Componente de Atención e Inclusión Social

Subprograma de Atención a Personas con Discapacidad

Aparatos Funcionales

Recibo de Entrega de Apoyo (Beneficiario)

En el municipio de Toncato, a 28 de Junio del 2024

Quien suscribe Graciela Gonzalez Padilla

Identificándome con el documento Credencial de elector

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

Silla de ruedas

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

Graciela Gonzalez
Firma de quien recibe


Lic. Elvia Mirjam Cárdenas Torres
Subdirectora de Servicios Asistenciales

Teléfono de contacto del beneficiario