



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 Los Reyes, a 28 de Junio del 2024.

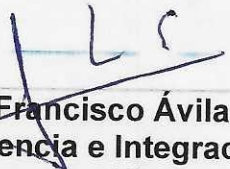
Quien suscribe: J. Jesus Ulises Gutierrez Aguilar
Identificándome con el documento: _____

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

Baston 4 puntos

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


J. Jesus Ulises Gutierrez
Firma de quien recibe


Lic. Elizabeth Francisco Ávila
Directora de Asistencia e Integración
Social del Sistema para el Desarrollo
Integral de la Familia Michoacana

3541155179
Teléfono de contacto del beneficiario