

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 Serguio	, a <u>28</u> de <u>Junio</u> del 2024.
Quien suscribe: Marcos Velazque Identificándome con el documento: Cre	rez Zerecero edencial de elector
Hago constar que recibí por parte del S	Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:	
Aparato Auditivo	
Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de	
apoyo asistencial.	
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila
	Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo
	Integral de la Familia Michoacana

구8613183 0닉 Teléfono de contacto del beneficiario