



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 Uruapan, a 10 de Junio del 2024.

Quien suscribe: Angela Bravo Jimenez

Identificándome con el documento: Credencial de Elector.
BRJMAN97101316M800

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 Rueda.

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

A.B.J
Firma de quien recibe

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

4525202098
Teléfono de contacto del beneficiario