



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 JUAREZ, a 5 de JUNIO del 2024.

Quien suscribe MARINA VALDES REYES


Identificándome con el documento INE

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

ANDADERA

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

MBR  
Firma de quien recibe

  
Lic. Elvia Miriam Cárdenas Torres  
Subdirectora de Servicios Asistenciales

786 148 2431  
Teléfono de contacto del beneficiario