

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana
Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad
Subprograma de Entrega de Apoyos Directos y Servicios Asistenciales



RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de Espinoza Huerta, a _____ de _____ del 2024.

Quien suscribe: Maria Yáñez Osorio
Identificándome con el documento: INE. Y205HR39012016M000

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

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

Maria Yáñez Osorio
Firma de quien recibe

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

447-130-36-55
Teléfono de contacto del beneficiario