



**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 Jungapeo, a 10 de JULIO del 24.

Quien suscribe Clementina Campos Sanchez

Identificándome con el documento INE

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 Ruedas

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

Firma de quien recibe

Lic. Elvia Miriam Cárdenas Torres  
Subdirectora de Servicios Asistenciales

786 207 5784

Teléfono de contacto del beneficiario