

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 C	harapan, a <u>01</u> de <u>Jolio</u> del 2024.
Quien suscribe: <u>Jose Cararez</u> dentificándome con el documento: <u>G</u>	
Hago constar que recibí por parte de	el Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia Michoacana, el apoyo que a co	ntinuación se describe:
Silla de Rundas	
Lo anterior por ser persona de recurso apoyo asistencial.	os económicos limitados, con necesidad de
Firma de quien récibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

443 846 10 79
Teléfono de contacto del beneficiario