



**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 28 de Junio del 2024

Quien suscribe Joselin Ponce Salas

Identificándome con el documento INE de la mamá

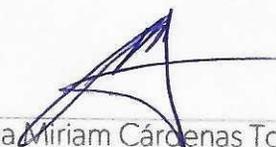
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:

Bastón de 4 Puntos

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

E. S. G

Firma de quien recibe

  
Lic. Elvia Miriam Cárdenas Torres  
Subdirectora de Servicios Asistenciales

715 138 8417

Teléfono de contacto del beneficiario