



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 _____, a ____ de _____ del 2024.

Quien suscribe: Yajaira Solorzano Solorzano
Identificándome con el documento: Credencial INE

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

Buzón de apoyo cuatro puntos

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

Yajaira

Firma de quien recibe

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

452-211-3187

Teléfono de contacto del beneficiario