



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

APARATO FUNCIONAL

En el municipio de Tlazazalca, Mich. a 28 de Junio del 2024.

Quien suscribe: Ma Elena Peña Méndez

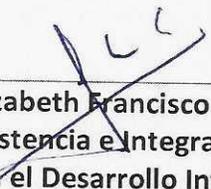
Identificándome con el documento: CREENCIAL DE ELECTOR

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

Baño Portátil

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

Firma de quien recibe


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

Ma Elena Peña

Teléfono de contacto del beneficiario