

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 <u>Uumar</u>	a_0 , a d8 de Jonio del 2024.
Quien suscribe: Rosa Al vo Identificándome con el documento:	rado Gonzalez INE
Hago constar que recibí por parte del	Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia Michoacana, el apoyo que a conti Daston 1	
Lo anterior por ser persona de recursos	económicos limitados, con necesidad de
apoyo asistencial.	
Prose Oranado G. Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

352 1037433
Teléfono de contacto del beneficiario