



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 Epatziotlan, a 28 de Junio del 2024

Quien suscribe Maria Yáñez Osorio  
Identificándome con el  
documento INE. Y205MR39012016M00

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

Aparato Auditivo

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

Maria Yáñez O  
Firma de quien recibe

Lic. Elvia Miriam Cárdenas Torres  
Subdirectora de Servicios Asistenciales

447 130 36 55  
Teléfono de contacto del beneficiario