



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 Funciones)

## RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de Trimbo, a 28 de Junio del 2024.

Quien suscribe: Anc Karen Hernandez Posadas  
Identificándome con el documento: INE, CUR

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.

ANA Karen Hernandez Posas  
Firma de quien recibe

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

7862465280  
Teléfono de contacto del beneficiario