



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 Moctamba, a ___ de _____ del 2024.

Quien suscribe: Marta Domínguez Monroy

Identificándome con el documento: INE

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

una silla de rueda

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

Marta D.
Firma de quien recibe

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

44 31 04 21 81
Teléfono de contacto del beneficiario