

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 Sevina	, a <u>28</u> de <u>Junio</u> del 2024.
Quien suscribe: Felix Ramirez Se	rd£10
ldentificándome con el documento: <u>i N</u>	Ē [*]
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:	
Lo anterior por ser persona de recursos apoyo asistencial.	s económicos limitados, con necesidad de
Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

୩52 ଟାକି 6293 Teléfono de contacto del beneficiario