

Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad Subprograma de Entrega de Apoyos Directos y Servicios Asistenciales

RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de Apad	, a <u>10</u> de <u>10</u> del 2024.
Quien suscribe: ARISTED O	RTA ESTRADA
Identificándome con el documento:	INC
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la	
Familia Michoacana, el apoyo que a con	
UNA SILLA DE R	LUE DAS
Lo anterior por ser persona de recursos apoyo asistencial.	s económicos limitados, con necesidad de
Charles Data only	
Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo

786 119 74 94
Teléfono de contacto del beneficiario

ad