



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 Turicato, a 28 de junio del 2024

Quien suscribe Ma Teodora Torres Chavez

Identificándome con el documento Credencial de elector

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.

Firma de quien recibe

Lic. Elvia Miriam Cárdenas Torres
Subdirectora de Servicios Asistenciales

44-31-33-38-09

Teléfono de contacto del beneficiario