



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 Tenicato, a 28 de junio del 2024

Quien suscribe Susana Barajas Dajón

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:

silla de ruedas para mi hijo

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

459-118-68-82

Teléfono de contacto del beneficiario