

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 Zudescoco	, a 17 de <u>Junio</u> del 2024.
Ell el municipio de Zer roccorri	<u></u>
Quien suscribe:	Para Copar
dentificándome con el documento:	INE
Hago constar que recibí por parte del	Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia Michoacana, el apoyo que a con	tinuación se describe:
	económicos limitados, con necesidad de
apoyo asistencial.	
MAXIMA	1 6
Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

Teléfono de contacto del beneficiario