



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 Caracuraro, a 28 de Junio del 2024.

Quien suscribe: Ascencion Villa Garcia
Identificándome con el documento: INEVLCRAS 40052016 M 900

Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:
Andadera

Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.


Ascencion Villa G.
Firma de quien recibe


Lic. Elizabeth Francisco Ávila
Directora de Asistencia e Integración Social
del Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia Michoacana

4438458520 hijo
Teléfono de contacto del beneficiario