

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 <u>Pódzwaro</u> , a 30 de <u>Jonro</u> del 2024.
Quien suscribe: <u>Salvador Rincon Meyra</u> Identificándome con el documento: <u>INE</u>
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:
Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.
5 R M Firma de quien recibe Lic. Elizabeth Francisco Ávila
Firma de quien recibe Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

H3N107 9118
Teléfono de contacto del beneficiario