



Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana  
Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad  
Subprograma de Entrega de Apoyos Directos y Servicios Asistenciales

## RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de Hidalgo, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Quien suscribe: Jesus Hernandez Romero

Identificándome con el documento: INE

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

Apoyo con aparato auditivo

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

J H R  
Firma de quien recibe

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

786 126 68 34  
Teléfono de contacto del beneficiario