



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 Ixtlán, a 21 de Mayo del 2024.

Quien suscribe: J. GUADALUPE RIOS RAMIREZ

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:

APARATO AUDITIVO

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

\_\_\_\_\_  
Firma de quien recibe

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

351 282 46 25

\_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto del beneficiario