



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 **Jacona Michoacán** , a 6 de Junio del 2024.

Quien suscribe: **J. Jesús Castro Mendoza**

Identificándome con el documento: **INE**

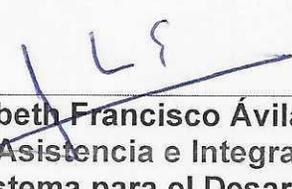
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:

UNA SILLA DE RUEDAS

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


J. Jesús Castro Mendoza

Firma de quien recibe


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

3513067433

Teléfono de contacto del beneficiario