



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 10 de Julio del _____

Quien suscribe: Ma delia Guadalupe Cruz

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 de silla 'baño'

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

Ma delia
Firma de quien recibe


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

443 8 62 9728
Teléfono de contacto del beneficiario