



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>Tinquindín</u> , a <u>25</u> de <u>Junio</u> del 2024.
Quien suscribe: Maurillo Amézcua Carcía 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.
MAC LE
Firma de quien recibe Lie. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo

Integral de la Familia Michoacana

354 134 25 42
Teléfono de contacto del beneficiario