



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 Tzitzio, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.


Quien suscribe: Ysmael Caravantes Vieyra

Identificándome con el documento: INE-2161047599197

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 Avila  
Directora de Asistencia e Integración Social  
del Sistema para el Desarrollo Integral de la  
Familia Michoacana

4593530056  
Teléfono de contacto del beneficiario