



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 Funciones)

RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de ZARACUARO, a 28 de JULIO del 2024.

Quien suscribe: NORMA ALICIA GOMEZ LIMENEZ


Identificándome con el documento: CREDENCIAL DE ELECTOR

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

SILLA DE RUEDA

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

NORMA ALICIA GOMEZ
Firma de quien recibe


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

453 153 1662
Teléfono de contacto del beneficiario