



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 GABRIEL ZARONA, a 28 de Junio del 2024

Quien suscribe: JOSEFINA ROSAS ESPELO

Identificándome con el documento: CREDENCIAL DE ELECCION

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

Baslow de Curoao Paulos

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

J.R.E.  
JOSEFINA ROSAS ESPELO  
Firma de quien recibe

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

4521663903  
Teléfono de contacto del beneficiario