



Sistema
para el Desarrollo
Integral de la Familia

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de
Vulnerabilidad

Subprograma de Entrega Aparatos y Tecnologías al Servicio de la
Discapacidad.

Recibo de Entrega de Apoyo (Beneficiario)

En el municipio de Churintzio, a ___ de _____ del ____.

Quien suscribe María Jesús Fuentes Guillén

Identificándome con el documento INE

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

Silla para baño

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

María Jesús Fuentes Guillén
Firma de quien recibe

Lic. Elvia Miriam Cárdenas Torres
Subdirectora de servicios asistenciales

3286880151
Teléfono de contacto del beneficiario