

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 San Angel	zρίο , a <u>28</u> de <u>Jonio</u> del 2024.
Quien suscribe: <u>Lcopol do Garc</u> Identificándome con el documento: <u>I N</u> E	
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe:	
Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.	
Leocoldo Garcia M. Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila
	Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

Teléfono de contacto del beneficiario