



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 Yurécuaro, a ___ de _____ del 2024.


Quien suscribe: Salvador Rodríguez Jaime
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:
1 silla de ruedas.

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

SALVADOR RJ.

Firma de quien recibe


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

356 56 863 80
Teléfono de contacto del
beneficiario