



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: Maricela Arellano Pérez
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 baño

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

M.A.P.

Firma de quien recibe

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

352 523 18 29
Teléfono de contacto del beneficiario