



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: Angelina Castillo Amescua  
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 aparato auditivo-

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

Angelina Castillo  
Firma de quien recibe

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

352-113-83-22  
Teléfono de contacto del  
beneficiario