



Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana
Programa de Asistencia Social a Personas en Situación de Vulnerabilidad
Subprograma de Entrega de Apoyos Directos y Servicios Asistenciales

RECIBO DE ENTREGA DE APOYO

En el municipio de Hidalgo, a 10 de Julio del _____

Quien suscribe: Marta Aurora Lorenal Moreno
Identificándome con el documento: INE

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

Silla de ruedas.

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

[Firma]
Firma de quien recibe

[Firma]
Lic. Elizabeth Francisco Avila
Directora de Asistencia e Integración
Social del Sistema para el Desarrollo
Integral de la Familia Michoacana

786-131-92-85 [Firma]
Teléfono de contacto del beneficiario