



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 Buenavista, Tomatlán; Mich. a 28 de junio del 2024.

Quien suscribe: Consuelo Rosales Rosales
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 Rodas

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

Firma de quien recibe

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

4434597920
Teléfono de contacto del beneficiario



El presente documento es propiedad de la organización y no debe ser distribuido fuera de ella. Toda reproducción o uso no autorizado está estrictamente prohibido.

RECIBO DE ENTREGA DE APUNTES

En el día _____ de _____ del año _____, yo, _____, titular de la matrícula de estudiante N.º _____, he recibido de la biblioteca de la Universidad de _____, un ejemplar de los apuntes de la asignatura de _____, correspondientes al curso de _____, impartidos por el profesor _____, en el semestre de _____.

Yo, _____, titular de la matrícula de estudiante N.º _____, he recibido de la biblioteca de la Universidad de _____, un ejemplar de los apuntes de la asignatura de _____, correspondientes al curso de _____, impartidos por el profesor _____, en el semestre de _____.

Firma de _____

Yo, _____, titular de la matrícula de estudiante N.º _____, he recibido de la biblioteca de la Universidad de _____, un ejemplar de los apuntes de la asignatura de _____, correspondientes al curso de _____, impartidos por el profesor _____, en el semestre de _____.