

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 <u>Cotio</u>	, a <u>18</u> de <u></u>
Quien suscribe: <u>Jose Jesús</u> Bldentificándome con el documento: <u>Cred</u>	
Hago constar que recibí por parte del S Familia Michoacana, el apoyo que a contir A porcado Acolitico	
Lo anterior por ser persona de recursos a apoyo asistencial.	económicos limitados, con necesidad de
丁 B A Firma de quien recibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración

Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

354-113-59-57
Teléfono de contacto del beneficiario