

Programa de Atención a Grupos Prioritarios Componente de Atención e Inclusión Social Subprograma de Atención a Personas con Discapacidad Aparatos Funcionales

Recibo de Entrega de Apoyo (Beneficiario)

En el municipio de JUNGAPEO, a 10 de JULIO del 2024

| Quien suscribe Lilia Maguellanes Tello |
|--|
| 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. |

Lic. Elvia Miriam Cárdenas Torres Subdirectora de Servicios Asistenciales

715 127 63 15

Teléfono de contacto del beneficiario