

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 Madero	, a 28 de Junio del 2024.
Quien suscribe: <u>Apa Maria</u> Identificándome con el documento: <u>In</u>	Axula Rumirez R. 087304 8 931785
Hago constar que recibí por parte del	Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia Michoacana, el apoyo que a contacto de la poyo con si/la	tinuación se describe:
Lo anterior por ser persona de recursos apoyo asistencial.	económicos limitados, con necesidad de
Anamaria A Firma de quien récibe	Lic. Elizabeth Francisco Ávila Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

454 168 8300 Teléfono de contacto del beneficiario