



**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 Abimael Rebollo Elizalde

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.

SIN FIRMA

Firma de quien recibió



  
Lic. Elvia Miriam Cárdenas Torres  
Subdirectora de Servicios Asistenciales

715 127 4756

Teléfono de contacto del beneficiario