



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 Tunacato, a 28 de Junio del 2024

Quien suscribe Juan Garcia Chavez

Identificándome con el documento Credencial de elector

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.

+

Firma de quien recibe

[Firma]
Lic. Elvia Miriam Cárdenas Torres
Subdirectora de Servicios Asistenciales

4434393077

Teléfono de contacto del beneficiario