



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 Tuzacato, a 28 de junio del 2024

Quien suscribe Juan Arreola Ambríz

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

Lic. Elvia Miriam Cardenas Torres
Subdirectora de Servicios Asistenciales

459-10650-15
Teléfono de contacto del beneficiario