



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 Alvaro Obregón, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

Quien suscribe: Avelina Medina Diaz

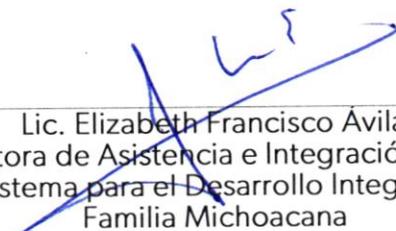
Identificándome con el documento: INE

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.

Avelina Medina  
Firma de quien recibe

  
Lic. Elizabeth Francisco Ávila  
Directora de Asistencia e Integración Social  
del Sistema para el Desarrollo Integral de la  
Familia Michoacana

\_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto del beneficiario