

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 Traganbuto, a 28 de Junio del 2024.
Quien suscribe: Gloria Hernández Jimenez Identificándome con el documento: <u>Credencial de Elector</u>
Identificándome con el documento: <u>Credencial de Elector</u>
Hago constar que recibí por parte del Sistema para el Desarrollo Integral de la
Familia Michoacana, el apoyo que a continuación se describe: Andadera
Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.

Directora de Asistencia e Integración Social del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana

4432362585
Teléfono de contacto del beneficiario

Eloria Hernandez

Firma de quien recibe

Lic. Elizabeth Francisco Ávila