



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

Lagunillas Michoacán a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

Quien suscribe: Rafael Aguirre Martinez

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:

Andadera

Lo anterior por ser persona de recursos económicos limitados, con necesidad de apoyo asistencial.

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