

**SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE**  
**LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIAPAS**  
**DIRECCION DE ATENCION A GRUPOS VULNERABLES Y ASISTENCIA EN SALUD.**  
**DEPARTAMENTO DE PROTECCION A LA SALUD A POBLACION VULNERABLE**  
**PROYECTO: "SALUD VISUAL" 2021, RAMO 33**

***RECIBO DE DONACIÓN***

FOLIO No. \_\_\_\_\_

RECIBI DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE CHIAPAS EN FORMA GRATUITA UNA ARMAZÓN CON LENTES GRADUADOS, NUEVOS, EN BUENAS CONDICIONES, QUE SERÁN UTILIZADOS EXCLUSIVAMENTE EN MI FAVOR.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_

FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_

**FIRMAS:**

**BENEFICIARIO/  
PADRE O TUTOR**

**ENLACE REGIONAL**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DELEGADO REGIONAL DEL  
DIF- CHIAPAS**

\_\_\_\_\_