



**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**
