

FORMATO DE ENTREGA DE COMPONENTES Programa "Jalisco te Reconoce, Apoyo a Personas Mayores"

Nombre Completo del Beneficiario: _____

Municipio _____ No. pulsera _____

y mi número de Identificación Oficial _____

Con fecha ____ de _____ del año 2019, y una vez corroborado mi registro de inscripción en el padrón de beneficiarios del Programa "Jalisco te Reconoce, Apoyo a Personas Mayores" del Gobierno del Estado de Jalisco. Manifiesto que recibí por parte de la Secretaría del Sistema de Asistencia Social:

1. LENTES OFTALMICOS _____
2. CALZADO _____
3. COMPLEMENTO ALIMENTICIO _____
4. MEDICAMENTOS DEL CUADRO BASICO _____
5. KIT INVERNAL _____
6. PULSERA DE IDENTIDAD _____
7. APARATOS FUNCIONALES:
 - Silla de ruedas estándar _____
 - Silla de ruedas especial _____
 - Silla de baño _____
 - Andadera _____
 - Bastón _____
 - Cómodo _____
 - Muletas _____
 - Auxiliar Auditivo _____
 - Prótesis Dental _____
1. SALUD PREVENTIVA _____
2. ANALISIS CLINICOS _____
3. TRANSPORTE PERSONAL _____
4. ACTIVIDADES TURISTICAS _____
5. ENVEJECIMIENTO ACTIVO _____

Ratifico lo anterior en todos sus términos.

FIRMA DEL BENEFICIARIO _____

Acreditando mi representación con copia de mi identificación oficial y carta poder.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE _____