

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **22-12-2024**

CLAVE: **05AIZ0139E**

Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**SUPERVISION DE ZONA ESCOLAR DE EDUCACION PRIMARIA NUM. 225**

Nombre **HEROE NACUZARI Y GUERRERO** **SIN COLONIA** **00000**  
Domicilio Colonia C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA**  
Región Subregión Teléfono  
**FRONTERA** **FRONTERA** **05AIZ0139E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2003-12-08**

Fecha actualización: **2002-04-22**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**JOSE LUIS TERRAZAS RAMIREZ**

Nombre del Director

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>	<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>
Zona Escolar	Jefatura de Sector
<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>	<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>
Domicilio	Domicilio
<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>	<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>
Correo Electrónico	Correo Electrónico
<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>	<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>
Nombre del Supervisor	Nombre del Jefe de Sector

**1** ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO

Dependencia Administrativa

**3** **5**

Servicio

**N** **E** SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO

Dependencia Normativa

**2** **4** FEDERAL TRANSFERIDO

Sostenimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **NO APLICA**  
Nivel Educativo: **NO APLICA**  
Subnivel Educativo: **NO APLICA**

**SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA**

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**  
Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

**INFRAESTRUCTURA**

Aulas: **--**  
Laboratorios: **--**  
Talleres: **--**

**USAER**

**---** **---** **---** **---**

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA**

Nombre: **---** **---** **---** **---**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **---** **---** **---** **---**

**PROGRAMAS**

NO APLICA

**ALMACEN DE LIBROS**

Clave de Almacen de Libros: 05FAM0002R  
Domicilio: BOULEVARD HAROLD R. PAPE Y OCAMPO S/N  
Nombre del Responsable: SATURNINO PEREZ VAZQUEZ

**QR**

**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

**NO APLICA**

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	0

**UBICACIÓN**