

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05CCU0001B**

Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**CENTRO CULTURAL LILY Y EDILBERTO MONTEMAYOR SEGUY**

Nombre **AMADOR CHAPA 186** Ciudad **SABINAS CENTRO** C. P. **26700**  
 Domicilio Colonia  
**CARBONIFERA** **CARBONIFERA - SABINAS** **000 8616123264**  
 Región Subregión Teléfono  
**SABINAS** **SABINAS** **05CCU0001B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble:  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2022-11-17**  
 Fecha actualización: **2022-11-17**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**IMELDA MONTEMAYOR VILLALOBOS**

Nombre del Director Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

|  |  |
|--|--|
| <p>--- -- -- -- --<br/>                 Zona Escolar</p> <p>--- -- -- -- --<br/>                 Domicilio Teléfono</p> <p>--- -- -- -- --<br/>                 Correo Electrónico</p> <p>--- -- -- -- --<br/>                 Nombre del Supervisor</p> | <p>--- -- -- -- --<br/>                 Jefatura de Sector</p> <p>--- -- -- -- --<br/>                 Domicilio Teléfono</p> <p>--- -- -- -- --<br/>                 Correo Electrónico</p> <p>--- -- -- -- --<br/>                 Nombre del Jefe de Sector</p> |
|--|--|

**7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
 Dependencia Administrativa  
**0 4** **DESARROLLAR E IMPARTIR ACTIVIDADES CULTURALES Y ARTISTICAS**  
 Servicio

**N E** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa  
**0 1** **ESTATAL (BUOCRATA)**  
 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: **DESARROLLAR E IMPARTIR ACTIVIDADES**  
 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: 05FAM0003Q  
 Domicilio: AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N  
 Nombre del Responsable: EDUARDO OCHOA ZAMORA

**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**