

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DCO00030** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**ESCUELA DE EDUCACION ESPECIAL EN PROBLEMAS DE CONDUCTA NUM. 3**

Nombre: **FORTIN DE CARLOTA Y REFORMA** Colonia: **SALTILLO ZONA CENTRO** C. P.: **25000**  
 Domicilio: **SUR** Subregión: **SUR - SALTILLO** Teléfono: **05DCO00030@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
 Región: **SALTILLO** Localidad: **SALTILLO** Correo Electrónico: **05DCO00030@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SALTILLO**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **CLAUSURA**  
 Fecha Estatus: **2003-11-13**  
 Fecha actualización: **2005-09-27**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MARIA RAFAELA PRAGA GAMEZ**

Nombre del Director: **MARIA RAFAELA PRAGA GAMEZ** Correo Electrónico: **05DCO00030@SEDUCAHUILA.GOB.MX**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 0 2 05FSE0008B SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 102**

Zona Escolar: **REFORMA 1215** Teléfono: **8444129295**  
 Domicilio: **05FSE0008B@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **ARGELIA OLIVARES VALDEZ**  
 Nombre del Supervisor: **ARGELIA OLIVARES VALDEZ**

Jefatura de Sector: **---**  
 Domicilio: **---** Teléfono: **---**  
 Correo Electrónico: **---**  
 Nombre del Jefe de Sector: **---**

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

Dependencia Administrativa: **2 9 PRIMARIA GENERAL ESPECIAL**  
 Servicio: **2 9 PRIMARIA GENERAL ESPECIAL**

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

Dependencia Normativa: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**  
 Sostenimiento: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **ESPECIAL**  
 Nivel Educativo: **CAM**  
 Subnivel Educativo: **CAM**

**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: **05FAM0001S**  
 Domicilio: **PROLONGACION FRANCISCO COSS Y AVENIDA MAGISTERIO**  
 Nombre del Responsable: **LIC. CESAR ALEJANDRO GRIMALDO SANCHEZ**

**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**