

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05DEF0018G** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**SUPERVISION DE EDUCACION FISICA NUM. 202**

Nombre **PRIVADA CHOPO S/N** **SIN COLONIA** **00000**  
 Domicilio **PRIVADA CHOPO S/N** **SIN COLONIA** **00000**  
 Colonia **SIN COLONIA** **SIN COLONIA** **00000**  
 C. P. **00000**  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA**  
 Región **CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA**  
 Subregión **CENTRO - MONCLOVA** **CENTRO - MONCLOVA**  
 Teléfono **05DEF0018G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05DEF0018G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2006-01-10**

Fecha actualización: **2005-02-08**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**RAUL ACOSTA GUILLEN**  
Nombre del Director

**raul.acosta@docentecoahuila.gob.mx**  
Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**2 0 2** **05FZF0016T SUPERVISION DE EDUCACION FISICA NUM. 202**  
Zona Escolar  
**CHOPO SN** **8661367339**  
Domicilio Teléfono  
**05FZF0016T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
Correo Electrónico  
**LUCIA DE JESUS ALVARADO CANCHE**  
Nombre del Supervisor

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

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

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

**9 5** **ALFABETIZACION TECNOLOGICA Y APOYO A LOS PROGRAMAS DE Servicio**

**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**