

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

CLAVE: **05DEF00270** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **13-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**SUPERVISION DE EDUCACION FISICA NUM. 104**

Nombre: **OBRERO MUNDIAL S/N** Colonia: **RAMOS ARIZPE CENTRO** C. P.: **25900**  
 Domicilio: **RAMOS ARIZPE** Subregión: **SUR - SALTILLO**  
 Región: **SUR** Teléfono: **05DEF00270@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **RAMOS ARIZPE** Localidad: **RAMOS ARIZPE** Correo Electrónico: **05DEF00270@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2005-12-13**

Fecha actualización: **2005-02-08**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**ENCARNACION GARCIA TREVIÑO**

Nombre del Director: **ENCARNACION GARCIA TREVIÑO** Correo Electrónico: **ENCARNACION GARCIA TREVIÑO**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 0 4 05FZF00040 SUPERVISION DE EDUCACION FISICA NUM. 104**

Zona Escolar: **MELCHOR OCAMPO 260** Teléfono: **8444805583**

Correo Electrónico: **05FZF00040@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

**ENCARNACION GARCIA TREVIÑO**

Nombre del Supervisor: **ENCARNACION GARCIA TREVIÑO**

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

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

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

--- --

Jefatura de Sector: **---**

---

Domicilio: **---**

---

Correo Electrónico: **---**

---

Nombre del Jefe de Sector: **---**

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

Dependencia Normativa: **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**

**2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

Sostenimiento: **FEDERAL TRANSFERIDO**

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **EDUCACION FISICA**  
 Subnivel Educativo: **SUPERVISION EDUCACION FISICA**

**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**