

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DER0004I** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### CENTRO DE ATENCION PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD

Nombre: **COLIMA SN** **CHAMIZAL** **25720**  
 Domicilio: **COLIMA SN** Colonia: **CHAMIZAL** C. P.: **25720**  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8666351738**  
 Región: **CENTRO - DESERTICA** Subregión: **CENTRO - MONCLOVA** Teléfono: **000 8666351738**  
**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05DER0004I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **MONCLOVA** Localidad: **MONCLOVA** Correo Electrónico: **05DER0004I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM073B7**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2015-10-19**

Fecha actualización: **2016-04-12**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### LEZMES MENDEZ IBARRA

Nombre del Director

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

--- -- -- -- --  
 Zona Escolar  
 --- -- -- -- --  
 Domicilio **---** **---** **---** **---** **---** **---**  
 Teléfono  
 --- -- -- -- --  
 Correo Electrónico  
 --- -- -- -- --  
 Nombre del Supervisor

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

**0** **SECTOR CENTRAL**  
 Dependencia Administrativa  
**6 7** **BACHILLERATO NO ESCOLARIZADO NO PRESENCIAL**  
 Servicio

**M S** **DIRECCION GENERAL DEL BACHILLERATO**  
 Dependencia Normativa  
**1 1** **FEDERAL**  
 Sostenimiento

### TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **MEDIA SUPERIOR**  
 Nivel Educativo: **MEDIA SUPERIOR**  
 Subnivel Educativo: **BACHILLERATO GENERAL**

### SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA

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

### INFRAESTRUCTURA

### USAER

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

---

### 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

