

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DGI0031W** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**UNIDAD 26 DE GRUPOS INTEGRADOS A**

Nombre: **CALLE 7 Y CALLE 8** **SIN COLONIA** **00000**  
 Domicilio: **CALLE 7 Y CALLE 8** **SIN COLONIA** **00000**  
 Colonia: **SIN COLONIA** C. P.: **00000**  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA**  
 Región: **CENTRO - DESERTICA** Subregión: **CENTRO - MONCLOVA** Teléfono: **05DGI0031W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05DGI0031W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **MONCLOVA** Localidad: **MONCLOVA** Correo Electrónico: **05DGI0031W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1987-10-17**

Fecha actualización: **2005-10-21**

**DATOS DEL DIRECTOR**

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

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa  
**2 1 PRIMARIA GENERAL**  
 Servicio

**NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa  
**2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**  
 Sostenimiento

**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**

**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**