

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DML0007U** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**CENTRO DE ATENCION MULTIPLE NUM. 14**

Nombre: **JUAN ANTONIO DE LA FUENTE DOMICILIO** **1RO DE MAYO** **25760**  
 Domicilio: Colonia C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8661772521**  
 Región Subregión Teléfono  
**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05DML0007U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM072EF**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1987-07-24**

Fecha actualización: **2016-05-02**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MA. ELVIA CARDONA VALTIERRA**  
 Nombre del Director

**maelvia.cardona@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**2 0 2 05FSE0019H SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 202**  
 Zona Escolar  
**CHOPO SN** **8666330490**  
 Domicilio Teléfono  
**05FSE0019H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**IRMA LETICIA MEDINA SANMIGUEL**  
 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

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

**9 6 INTERVENCION TEMPRANA, PREESCOLAR, PRIMARIA, SECUNDARIA**  
 Servicio

**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: **VIVIANA PALOMA SALAZAR PALACIOS**

**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**

Autismo: 7	Problemas de Aprendizaje: 1
Baja Visión: 1	Problemas de Conducta: 1
Intelectual: 6	Sordera: 1
Múltiple: 1	Trastorno Deficit Atención: 1
Motriz: 3	Trastorno aspecto Autista: 3
	Otros: 2

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
<b>Total de Personal:</b>	<b>0</b>

**UBICACIÓN**

