

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DML0011G** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

CENTRO DE ATENCION MULTIPLE NUM. 18

Nombre: **SOCORRO DOMICILIO CONOCIDO**
 Domicilio: **CIUDAD MELCHOR MÚZQUIZ CENTRO26340**
 Colonia: **CIUDAD MELCHOR MÚZQUIZ** C. P.
CARBONIFERA **CARBONIFERA - NUEVA ROSITA** **000 0000000000**
 Región: **CARBONIFERA** Subregión: **000 0000000000** Teléfono
MÚZQUIZ **CIUDAD MELCHOR MÚZQUIZ** **05DML0011G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **MÚZQUIZ** Localidad: **CIUDAD MELCHOR MÚZQUIZ** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM0740F**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1989-10-26**

Fecha actualización: **2016-05-02**

DATOS DEL DIRECTOR

ISSAURA ELVIRA BERMEA SUAREZ
 Nombre del Director

issauraelvira.bermea@docentecoahuila.gob.mx
 Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

3 0 2 05FSE0030D SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 302

Zona Escolar: **SANTA ROSA NUM. 711 A 711A**
 Domicilio: **8646164888**
05FSE0030D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico

Jefatura de Sector

Domicilio: **8646164888**
 Teléfono

Correo Electrónico

MARTHA ELENA GUERRA OLGUIN
 Nombre del Supervisor

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

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

USAER

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: ----

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **KARLA SANJUANITA RIOJAS ESQUIVEL**

PROGRAMAS

NO APLICA

ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0003Q**
 Domicilio: **AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N**
 Nombre del Responsable: **EDUARDO OCHOA ZAMORA**

QR



ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO

NO APLICA

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 10	Problemas de Aprendizaje: 3
Baja Visión: 2	Problemas de Lenguaje: 1
Ceguera: 2	Transtorno aspecto Autista: 4
Intelectual: 25	Otros: 2
Multiple: 1	
Motriz: 9	

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	0

UBICACIÓN

