

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **16-09-2024**

CLAVE: **05DML0015C** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CENTRO DE ATENCION MULTIPLE NUM. 36**

Nombre: **ALELI Y LIRIOS S/N** Colonia: **SIN COLONIA** C. P.: **00000**  
 Domicilio: **ALELI Y LIRIOS S/N** Colonia: **SIN COLONIA** C. P.: **00000**  
 Región: **CENTRO - DESERTICA** Subregión: **CENTRO - MONCLOVA** Teléfono: **05DML0015C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **MONCLOVA** Localidad: **MONCLOVA** Correo Electrónico: **05DML0015C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2007-11-07**

Fecha actualización: **2007-05-29**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MARISELA DE LA ROSA BERMEA**

Nombre del Director: **MARISELA DE LA ROSA BERMEA** Correo Electrónico: **05DML0015C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**2 0 4 05FSE0024T SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 204**

Zona Escolar: **AMERICAS UNIDAS** Teléfono: **05FSE0024T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Domicilio: **AMERICAS UNIDAS** Teléfono: **05FSE0024T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05FSE0024T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Supervisor: **JESUS MORALES GALVAN**

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

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

Dependencia Administrativa

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

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**

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: **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**