

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05DML0033S** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CENTRO DE ATENCION MULTIPLE NUM. 27**

Nombre: **DE SAN JULIO SN** Fuentes del Sur **27290**  
 Domicilio: **LAGUNA** Colonia **C. P.**  
 Región: **LAGUNA - TORREON** Subregión **000 8716720802**  
 Municipio: **TORREÓN** Localidad **05DML0033S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07D97**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **REAPERTURA**  
 Fecha Estatus: **1998-02-21**  
 Fecha actualización: **2012-08-23**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **ANGELICA OLMOS AVILA**

Correo Electrónico: **angelica.olmos@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 0 1 05FSE0027Q SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 501**  
 Zona Escolar  
**SAN JULIO SN** Teléfono **8716720802**  
 Domicilio  
**05FSE0027Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**GERARDO ORONA CHAVEZ**  
 Nombre del Supervisor

Jefatura de Sector  
 Domicilio  
 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: **EDITH ADRIANA LUNA DE LA ROSA**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **NORMA PATRICIA HERNANDEZ AMAYA**

**PROGRAMAS**

NO APLICA

**ALMACEN DE LIBROS**

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0005O**  
 Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**  
 Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

**QR**



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

**NO APLICA**

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 44	Problemas de Conducta: 1
Baja Visión: 1	Problemas de Comunicación: 1
Intelectual: 33	Problemas de Lenguaje: 2
Multiple: 1	Sordera: 2
Motriz: 10	Transtorno Deficit Atención: 2
	Transtorno aspecto Autista: 3
	Otros: 2

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	1
Personal Docente:	18
Personal Administrativo y de Apoyo:	5
Total de Personal:	24

**UBICACIÓN**

