

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DML0035Q** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

CENTRO DE ATENCION MULTIPLE NUM. 29 MIGUEL QUIÑONES P.

Nombre: **SAN CARLOS SN**
 Domicilio: **SAN CARLOS SN**
 Región: **LAGUNA**
 Municipio: **TORREÓN**

NUEVA CALIFORNIA
 Colonia: **NUEVA CALIFORNIA**
 Subregión: **LAGUNA - TORREON**
 Localidad: **TORREÓN**

27089
 C. P.: **27089**
000 8717219554
 Teléfono: **000 8717219554**

05DML0035Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico: **05DML0035Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07D4E**
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **REAPERTURA**
 Fecha Estatus: **1998-02-21**
 Fecha actualización: **2015-05-20**

DATOS DEL DIRECTOR

ESTHER ADRIANA MALDONADO CISNEROS
 Nombre del Director

estheradriana.maldonado@docentecoahuila.gob.mx
 Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

5 0 2 05FSE0028P SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 502
 Zona Escolar: **5 0 2**

SAN DIEGO SN
 Domicilio: **SAN DIEGO SN**
 Correo Electrónico: **05FSE0028P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

OLGA ESTELA ROSAS MANCHA
 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

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

USAER

-- -- -- --

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **MARIA DOLORES VAZQUEZ ALVAREZ**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **MARIA DOLORES VAZQUEZ ALVAREZ**

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: 24	Problemas de Aprendizaje: 3
Baja Visión: 2	Problemas de Comunicación: 2
Intelectual: 39	Problemas de Lenguaje: 2
Múltiple: 13	Trastorno Deficit Atención: 1
Motriz: 4	Trastorno aspecto Autista: 4
	Otros: 6

PLANTILLA DE PERSONAL

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

UBICACIÓN

