

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05DML0036P** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CENTRO DE ATENCION MULTIPLE NUM. 30**

Nombre: **ARMANDO MELÉNDEZ 555** Colonia: **LAS MARGARITAS** C. P.: **27130**  
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8717180367**  
 Región: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05DML0036P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN**

Clave de Inmueble: **05INM07D2E**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **REAPERTURA**  
 Fecha Estatus: **1998-02-21**  
 Fecha actualización: **2008-01-16**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **LETICIA GARCIA FAVILA**

Correo Electrónico: **leticia.garcia1895@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

Zona Escolar: **5 0 3 05FSE00290 SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 503**  
 Domicilio: **JOSE GALVEZ NUM. 558** Teléfono: **8717180367**  
 Correo Electrónico: **05FSE00290@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Supervisor: **MARTHA HILDA MARTINEZ AGUIRRE**

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

Dependencia Administrativa: **1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Servicio: **9 6 INTERVENCION TEMPRANA, PREESCOLAR, PRIMARIA, SECUNDARIA**

Dependencia Normativa: **N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Sostenimiento: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

**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: **MARIA DEL ROCIO MARTINEZ TORRES**

**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: 17	Problemas de Aprendizaje: 2
Intelectual: 8	Problemas de Lenguaje: 1
Múltiple: 17	Otros: 3
Motriz: 1	

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	1
Personal Docente:	10
Personal Administrativo y de Apoyo:	7
<b>Total de Personal:</b>	<b>18</b>

**UBICACIÓN**

