

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DML0042Z** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

CENTRO DE ATENCION MULTIPLE NUM. 34

Nombre: **CALLE 10 SN** **CAMPO VERDE** **26014**
 Domicilio: **CALLE 10 SN** **CAMPO VERDE** **26014**
 Colonia: **CALLE 10 SN** **CAMPO VERDE** **26014**
 C. P.: **CALLE 10 SN** **CAMPO VERDE** **26014**
NORTE **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** **000 7869926**
 Región: **NORTE** **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** **000 7869926**
 Subregión: **NORTE** **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** **000 7869926**
 Teléfono: **NORTE** **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** **000 7869926**
PIEDRAS NEGRAS **PIEDRAS NEGRAS** **05DML0042Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **PIEDRAS NEGRAS** **PIEDRAS NEGRAS** **05DML0042Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Localidad: **PIEDRAS NEGRAS** **PIEDRAS NEGRAS** **05DML0042Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **PIEDRAS NEGRAS** **PIEDRAS NEGRAS** **05DML0042Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INMEA80F**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2002-10-14**

Fecha actualización: **2019-03-07**

DATOS DEL DIRECTOR

MARINA MONTSERRAT MARTINEZ FLORES
 Nombre del Director

marinamontserrat.martinez@docentecoahuila.gob.mx
 Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

4 0 1 05FSE0037X SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 401

Zona Escolar: **LIBERTAD SN**
 Domicilio: **LIBERTAD SN**
 Teléfono: **8787831226**

Correo Electrónico: **05FSE0037X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Nombre del Supervisor: **MARIA EDUVIGES HERRERA PEREZ**

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: **ESPERANZA MARTINEZ ZAPATA**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ERIKA SUSANA ESQUIVEL ESPINOZA**

PROGRAMAS

NO APLICA

ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0004P**
 Domicilio: **AVENIDA CARRANZA NUM. 800**
 Nombre del Responsable: **NORMA ALEJANDRA GUTIERREZ SANCHEZ**

QR



ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO

NO APLICA

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 9	Problemas de Aprendizaje: 2
Intelectual: 15	Problemas de Comunicación: 1
Múltiple: 1	Sordera: 1
Motriz: 4	Trastorno aspecto Autista: 2
	Otros: 2

PLANTILLA DE PERSONAL

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

UBICACIÓN

