

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05FEI0057D** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**MODULO DE ATENCION A PADRES DE FAMILIA NUM. 57**

Nombre **CONOCIDO**  
 Domicilio **SIN COLONIA**  
**SUR**  
 Región **SUR - SALTILLO**  
**SALTILLO**  
 Municipio **PRESA DE LOS MUCHACHOS**

Colonia **00000**  
 C. P. **C. P.**  
 Subregión **05FEI0057D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Teléfono **05FEI0057D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **05FEI0057D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07ADA**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **CLAUSURA**  
 Fecha Estatus: **2021-11-23**  
 Fecha actualización: **2021-11-23**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**FRANCISCO NATANAEL ZAPATA CASAS**  
 Nombre del Director

**franciskonatanael.zapata8803@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 0 2 05FCJ0013Y SUPERVISION DE EDUCACION INICIAL 201**  
 Zona Escolar **ZACATECAS 431**  
 Domicilio **8442180214**  
 Teléfono **05FCJ0013Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **ANA MARGARITA VILLARREAL MU?OZ**  
 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  
**7 8 EDUCACION INICIAL NO ESCOLARIZADA**  
 Servicio

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

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **INICIAL**  
 Nivel Educativo: **INICIAL**  
 Subnivel Educativo: **INICIAL NO ESCOLARIZADO**

**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: 05FAM0001S  
 Domicilio: PROLONGACION FRANCISCO COSS Y AVENIDA MAGISTERIO  
 Nombre del Responsable: LIC. CESAR ALEJANDRO GRIMALDO SANCHEZ

**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**

