

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05FIZ0133F** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**SUPERVISION DE ZONA NUM. 227**

Nombre **ZARAGOZA NUM. 383 383** **CASTAÑOS CENTRO** **25870**  
 Domicilio **C. P.**  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 0000000000**  
 Región **Subregión** **Teléfono**  
**CASTAÑOS** **CASTAÑOS** **05FIZ0133F@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **Localidad** **Correo Electrónico**

Clave de Inmueble: **05INM06FEC**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2003-12-08**  
 Fecha actualización: **2016-03-14**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**YAHIEL VELA PEÑALOZA** **yahiel.vela@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director **Correo Electrónico**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>	<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>
Zona Escolar	Jefatura de Sector
<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>	<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>
Domicilio	Domicilio
<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>	<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>
Correo Electrónico	Correo Electrónico
<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>	<b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>
Nombre del Supervisor	Nombre del Jefe de Sector

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa  
**3 3 SUPERVISAR QUE LOS PLANTELES EDUCATIVOS CUMPLAN CON LOS**  
 Servicio

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

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **NO APLICA**  
 Nivel Educativo: **NO APLICA**  
 Subnivel Educativo: **NO APLICA**

**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: **05FAM0002R**  
 Domicilio: **BOULEVARD HAROLD R. PAPE Y OCAMPO S/N**  
 Nombre del Responsable: **SATURNINO PEREZ VAZQUEZ**

**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:	4
Total de Personal:	4

UBICACIÓN

