

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05FIZ0140P** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**SUPERVISION DE ZONA NUM. 306**

Nombre: **5 DE MAYO S/N SN** **MELCHOR MÚZQUIZ CENTRO** **26340**  
 Domicilio: **5 DE MAYO S/N SN** **MELCHOR MÚZQUIZ CENTRO** **26340**  
 Colonia: **MELCHOR MÚZQUIZ CENTRO** C. P.  
**CARBONIFERA** **CARBONIFERA - NUEVA ROSITA** **000 8646161911**  
 Región: **CARBONIFERA** Subregión: **CARBONIFERA - NUEVA ROSITA** Teléfono  
**MÚZQUIZ** **CIUDAD MELCHOR MÚZQUIZ** **05FIZ0140P@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **MÚZQUIZ** Localidad: **CIUDAD MELCHOR MÚZQUIZ** Correo Electrónico: **05FIZ0140P@SEDUCAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07403**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2003-12-08**

Fecha actualización: **2016-06-30**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**JUANITA ELIZABETH TORRES RAMOS**  
Nombre del Director

**juanitaelizabeth.torres@docentecoahuila.gob.mx**  
Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

--- --  
Zona Escolar  
 --- --  
Domicilio --- --  
Teléfono  
 --- --  
Correo Electrónico  
 --- --  
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  
**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**

**USAER**

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

**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: **05FAM0003Q**  
 Domicilio: **AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N**  
 Nombre del Responsable: **EDUARDO OCHOA ZAMORA**

**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**

