

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

CLAVE: **05FTV0003M** Turno: **400 DISCONTINUO**

Fecha de Impresión: **16-09-2024**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**SUPERVISION DE ZONA NUM. 103**

Nombre: **OSCAR FLORES TAPIA SN** Colonia: **PARRAS DE LA FUENTE CENTRO** C. P.: **27980**  
 Domicilio: **SUR** Subregión: **SUR - PARRAS** Teléfono: **000 6881117**  
 Región: **PARRAS** Localidad: **HUARICHE** Correo Electrónico: **05FTV0003M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **PARRAS** Localidad: **HUARICHE** Correo Electrónico: **05FTV0003M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM0753C**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2003-12-16**

Fecha actualización: **2011-10-05**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **JUAN GARZA LOPEZ** Correo Electrónico: **juan.garza@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

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

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
Dependencia Administrativa

**NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
Dependencia Normativa

**3 3 SUPERVISAR QUE LOS PLANTELES EDUCATIVOS CUMPLAN CON LOS**  
Servicio

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

**QR**



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
ALUMNOS							0	0
SECCIONES							0	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	2
<b>Total de Personal:</b>	<b>2</b>

**UBICACIÓN**

