

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05FUA0003Z** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**UNIDAD DE SERVICIOS DE APOYO A LA EDUCACION REGULAR NUM. 38**

Nombre **GUATEMALA 313** **LAS DELICIAS** **26070**  
 Domicilio **GUATEMALA 313** **LAS DELICIAS** **26070**  
**NORTE** **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** **000 861 1240864**  
 Región **NORTE** **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** **000 861 1240864**  
**PIEDRAS NEGRAS** **PIEDRAS NEGRAS** **05FUA0003Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **PIEDRAS NEGRAS** Localidad **PIEDRAS NEGRAS** Correo Electrónico **05FUA0003Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM075C2**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1996-10-24**  
 Fecha actualización: **2023-11-21**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**HECTOR JAVIER HERNANDEZ TORRES**  
 Nombre del Director

**hectorjavier.hernandez@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**4 0 7 05FSE0049B SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 407**  
 Zona Escolar **4 0 7 05FSE0049B SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 407**  
**GUATEMALA 313** **8787820796**  
 Domicilio **GUATEMALA 313** Teléfono **8787820796**  
**05FSE0049B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **05FSE0049B@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
**FABIAN ARMANDO SILVA HERNANDEZ**  
 Nombre del Supervisor

**-- -- -- --**  
 Jefatura de Sector **-- -- -- --**  
**-- -- -- --**  
 Domicilio **-- -- -- --**  
**-- -- -- --**  
 Correo Electrónico **-- -- -- --**  
**-- -- -- --**  
 Nombre del Jefe de Sector **-- -- -- --**

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa **1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
**9 4 APOYAR EL PROCESO DE INTEGRACION EDUCATIVA DE ALUMNOS DE**  
 Servicio **9 4 APOYAR EL PROCESO DE INTEGRACION EDUCATIVA DE ALUMNOS DE**

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

**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: --

SI

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

**QR**



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

**NO APLICA**

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	1
Personal Docente:	4
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	5

**UBICACIÓN**

