

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05FUA0021O** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**UNIDAD DE SERVICIOS DE APOYO A LA EDUCACION REGULAR NUM. 27**

Nombre: **CHOPO 235** **LA LOMA** **25770**  
 Domicilio: **LA LOMA** Colonia C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8666330490**  
 Región Subregión Teléfono  
**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05FUA0021O@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM0733F**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1996-10-25**  
 Fecha actualización: **2015-09-17**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MARISOL ANTONIETA RODRIGUEZ CASTRO**  
 Nombre del Director

**marisolantonieta.rodriguez@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**2 0 2 05FSE0019H SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 202**  
 Zona Escolar  
**PRIVADA CHOPO S/N SN** **8666330490**  
 Domicilio Teléfono  
**05FSE0019H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**IRMA LETICIA MEDINA SANMIGUEL**  
 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  
**9 4 APOYAR EL PROCESO DE INTEGRACION EDUCATIVA DE ALUMNOS DE**  
 Servicio

**N E 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: --

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: **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:	1
Personal Docente:	9
Personal Administrativo y de Apoyo:	1
Total de Personal:	11

**UBICACIÓN**

