

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **03-11-2024**

CLAVE: **05FUA0023M** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**UNIDAD DE SERVICIOS DE APOYO A LA EDUCACION REGULAR NUM. 29**

Nombre **DEL ESTUDIANTE SN** **1RO DE MAYO** **25760**  
 Domicilio **DEL ESTUDIANTE SN** **1RO DE MAYO** **25760**  
 Colonia **DEL ESTUDIANTE SN** **1RO DE MAYO** **25760**  
 C. P. **DEL ESTUDIANTE SN** **1RO DE MAYO** **25760**  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8661128275**  
 Región **CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8661128275**  
 Subregión **CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8661128275**  
 Teléfono **CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8661128275**  
**MONCLOVA** **MONCLOVA** **05FUA0023M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **MONCLOVA** **MONCLOVA** **05FUA0023M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad **MONCLOVA** **MONCLOVA** **05FUA0023M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **MONCLOVA** **MONCLOVA** **05FUA0023M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM072EF**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1996-10-25**

Fecha actualización: **2016-02-22**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**LILIA MANZANARES ZAPATA**  
Nombre del Director

**lilia.manzanares@docentecoahuila.gob.mx**  
Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**2 0 3 05FSE0023U SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 203**

Zona Escolar **2 0 3 05FSE0023U SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 203**  
**DEL ESTUDIANTE SN** **8666362768**  
 Domicilio **DEL ESTUDIANTE SN** **8666362768**  
 Teléfono **DEL ESTUDIANTE SN** **8666362768**  
**05FSE0023U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **05FSE0023U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
**GRACIELA GUADALUPE MEZA LARA**  
 Nombre del Supervisor **GRACIELA GUADALUPE MEZA LARA**

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

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

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

**9 4 APOYAR EL PROCESO DE INTEGRACION EDUCATIVA DE ALUMNOS DE 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**

**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:	8
Personal Administrativo y de Apoyo:	1
Total de Personal:	10

**UBICACIÓN**

