

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05FUA0066K** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**UNIDAD DE SERVICIOS DE APOYO A LA EDUCACION REGULAR NUM. 65**

Nombre: **CALZ. DIANA L. RIOJAS DE C. 125** Colonia: **ELISEO MENDOZA BERRUETO** C. P.: **27811**  
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - SAN PEDRO** Teléfono: **00**  
 Región: **SAN PEDRO** Localidad: **CONCORDIA (LA ROSITA)** Correo Electrónico: **05FUA0066K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SAN PEDRO** Localidad: **CONCORDIA (LA ROSITA)** Correo Electrónico: **05FUA0066K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07C23**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1996-10-28**  
 Fecha actualización: **2015-09-17**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**WILLIAM ELEAZAR ALMARAZ DE LA CRUZ**  
 Nombre del Director

**william.almaraz@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 0 6 05FSE0034Z SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 506**  
 Zona Escolar  
**DIANA LAURA RIOJAS DE COLOSIO 125**  
 Domicilio Teléfono  
**05FSE0034Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**JAVIER ISAAC HERRERA CAZARES**  
 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

**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: **05FAM0005O**  
 Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**  
 Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

**QR**



ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO

NO APLICA

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo:	1
Personal Docente:	6
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	7

UBICACIÓN

