

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05FUA0225I** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**UNIDAD DE SERVICIOS DE APOYO A LA EDUCACION REGULAR NUM. 193**

Nombre: **MUTUALISMO 505**  
 Domicilio: **ALLENDE CENTRO**  
**NORTE**  
 Región: **NORTE - ALLENDE**  
**ALLENDE**  
 Municipio: **ALLENDE**

Colonia: **ALLENDE CENTRO**  
 C. P.: **26530**  
**NORTE - ALLENDE**  
 Subregión: **NORTE - ALLENDE**  
 Localidad: **ALLENDE**

Teléfono: **000 8626212940**  
**05FUA0225I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05FUA0225I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F35**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2010-01-14**  
 Fecha actualización: **2015-03-12**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**FELIX RIOS CASTELLANOS**  
 Nombre del Director: **FELIX RIOS CASTELLANOS**  
 Correo Electrónico: **felix.rios@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**4 0 5 05FSE0025S SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 405**  
 Zona Escolar: **05FSE0025S SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 405**  
**MUTUALISMO SUR S/N 505**  
 Domicilio: **MUTUALISMO SUR S/N 505**  
**05FSE0025S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05FSE0025S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
**JOVITA SOTO IBARRA**  
 Nombre del Supervisor: **JOVITA SOTO IBARRA**

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**  
 Servicio: **9 4 APOYAR EL PROCESO DE INTEGRACION EDUCATIVA DE ALUMNOS DE SERVICIO**

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

Aulas: **--**  
 Laboratorios: **--**  
 Talleres: **--**

**USAER**

**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:	3
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	4

**UBICACIÓN**

