

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05FUA0235P** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**UNIDAD DE SERVICIOS DE APOYO A LA EDUCACION REGULAR NUM. 28**

Nombre: **DEGOLLADO 390** Colonia: **TORREÓN CENTRO** C. P.: **27000**  
 Domicilio: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - TORREON** Teléfono: **000 8711569256**  
 Región: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05FUA0235P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TORREÓN**

Clave de Inmueble: **05INM07F2D**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2011-03-17**  
 Fecha actualización: **2023-06-27**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **MARIA RIHAN PONCE** Correo Electrónico: **maria.rihan@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

<p>--- -- -- -- --                  Zona Escolar</p> <p>--- -- -- -- --                  Domicilio</p> <p>--- -- -- -- --                  Correo Electrónico</p> <p>--- -- -- -- --                  Nombre del Supervisor</p>	<p>--- -- -- -- --                  Jefatura de Sector</p> <p>--- -- -- -- --                  Domicilio</p> <p>--- -- -- -- --                  Correo Electrónico</p> <p>--- -- -- -- --                  Nombre del Jefe de Sector</p>
---	---

**7** AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR  
 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 1** ESTATAL  
 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:	13
Personal Administrativo y de Apoyo:	3
Total de Personal:	17

**UBICACIÓN**

