

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05FUA0252F** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**UNIDAD DE SERVICIOS DE APOYO A LA EDUCACION REGULAR NUM. 201**

Nombre: **OSCAR FLORES TAPIA 13** Colonia: **LA ESMERALDA** C. P.: **25902**  
 Domicilio: **SUR** Subregión: **SUR - SALTILLO** Teléfono: **000 8448818626**  
 Región: **SUR** Municipio: **RAMOS ARIZPE** Localidad: **RAMOS ARIZPE** Correo Electrónico: **05FUA0252F@SEDUCAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07686**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2019-05-07**

Fecha actualización: **2022-06-13**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**GLORIA ESTHER CARRAL MARTINEZ**

Nombre del Director

**gloriaesther.carral@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 1 6 05FSE0052P SUPERVISION DE EDUCACION ESPECIAL NUM. 116**

Zona Escolar

**BLVD. DE LAS AMERICAS SN**

Domicilio: **05FSE0052P@SEDUCAHUILA.GOB.MX** Teléfono: **05FSE0052P@SEDUCAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**MARIA MAGDALENA CASTILLO ENRIQUEZ**

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: **APOYAR EL PROCESO DE INTEGRACION EDUCATIVA**  
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

**INFRAESTRUCTURA**

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

**USAER**

**-- -- --**

**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: **05FAM0001S**  
 Domicilio: **PROLONGACION FRANCISCO COSS Y AVENIDA MAGISTERIO**  
 Nombre del Responsable: **LIC. CESAR ALEJANDRO GRIMALDO SANCHEZ**

**QR**



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

**NO APLICA**

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	1
Personal Docente:	12
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	13

**UBICACIÓN**