

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05FZP0030T** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**SUPERVISION DE ZONA NUM. 211**

Nombre: **RAMÓN CANTÚ 100** **CUATROCIÉNEGAS DE CARRANZA CENTRO**  
 Domicilio: **CUATROCIÉNEGAS DE CARRANZA CENTRO** Colonia: **CUATROCIÉNEGAS DE CARRANZA CENTRO** C. P.: **CUATROCIÉNEGAS DE CARRANZA CENTRO**  
**CENTRO - DESERTICA** Subregión: **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS** Teléfono: **000 8661159304**  
 Región: **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS** Subregión: **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS** Teléfono: **000 8661159304**  
 Municipio: **CUATRO CIÉNEGAS** Localidad: **CUATRO CIÉNEGAS DE CARRANZA** Correo Electrónico: **05FZP0030T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07022**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2003-11-14**

Fecha actualización: **2016-06-15**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MELANY MIRIAM CARDENAS HERRERA**  
Nombre del Director

**melanymiriam.cardenas@docentecoahuila.gob.mx**  
Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

--- --  
Zona Escolar  
 --- --  
Domicilio --- --  
Teléfono  
 --- --  
Correo Electrónico  
 --- --  
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  
**3 3 SUPERVISAR QUE LOS PLANTELES EDUCATIVOS CUMPLAN CON LOS**  
Servicio

**NE 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: **SERVICIO EDUCATIVO**  
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

**INFRAESTRUCTURA**

**USAER**

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

**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:	0
Personal Docente:	1
Personal Administrativo y de Apoyo:	2
Total de Personal:	3

**UBICACIÓN**

