

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PJN0388Y** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

COLEGIO MEXICO MONTESSORI

Nombre: **MARÍA MONTESSORI 1103** Colonia: **LOS 90S** C. P.: **25733**
 Domicilio: **CENTRO - DESERTICA** Subregión: **CENTRO - MONCLOVA** Teléfono: **000 6390313**
 Región: **MONCLOVA** Localidad: **MONCLOVA** Correo Electrónico: **05PJN0388Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **MONCLOVA**

Clave de Inmueble: **05INM072EA**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2004-03-22**

Fecha actualización: **2015-08-27**

DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

ROXANA GONZALEZ PEREZ

Nombre del Director: _____

Correo Electrónico: _____

ApoDERado Legal: _____

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

2 0 2 05FZP0008R SUPERVISION DE ZONA NUM. 202
 Zona Escolar: **CESAREO CASTRO SN** Teléfono: **8666360749**
 Domicilio: **05FZP0008R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **MARIA GUADALUPE PEÑA MARTINEZ**
 Nombre del Supervisor: _____

2 0 05FJZ0002C JEFATURA DE SECTOR NUM. 20
 Jefatura de Sector: **MATAMOROS 107** Teléfono: **8666312230**
 Domicilio: **05FJZ0002C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **MARGARITA MARTINEZ HERNANDEZ**
 Nombre del Jefe de Sector: _____

7 AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR
 Dependencia Administrativa: _____
1 1 PREESCOLAR GENERAL
 Servicio: _____

N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO
 Dependencia Normativa: _____
6 1 PARTICULAR
 Sosténimiento: _____

TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**
 Nivel Educativo: **PREESCOLAR**
 Subnivel Educativo: **GENERAL**

SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

INFRAESTRUCTURA

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

USAER

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: VILLARREAL DANIEL CASTAÑO

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: KARLA TERESHINA ASIS SALDAÑA

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

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
ALUMNOS	17		22		29		68	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	8	9	7	15	22	7	37	31
SECCIONES	A		A		A		3	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 3 Problemas de Conducta: 3
 Hipocausia: 1 Problemas de Comunicación: 3
 Problemas de Lenguaje: 1
 Trastorno aspecto Autista: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 12
 Personal Administrativo y de Apoyo: 8
 Total de Personal: 21

UBICACIÓN

