

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **22-12-2024**

CLAVE: **05ADG0253N** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**DIRECCIÓN DE SERVICIOS REGIONALES CUATRO CIÉNEGAS**

Nombre: **JUÁREZ 400** **CUATROCIÉNEGAS DE CARRANZA CENTRO**  
 Domicilio: **CENTRO - DESERTICA** Colonia: **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS** C. P.: **000 8696961769**  
 Región: **CUATRO CIÉNEGAS** Subregión: **CUATRO CIÉNEGAS DE CARRANZA** Teléfono: **05ADG0253N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **CUATRO CIÉNEGAS** Localidad: **CUATRO CIÉNEGAS DE CARRANZA** Correo Electrónico: **05ADG0253N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM0701F**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2016-06-06**

Fecha actualización: **2020-06-01**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **MIGUEL MARTINEZ ZUÑIGA**

Correo Electrónico: **miguel.martinez2815@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

Zona Escolar: **-- -- --**  
 Domicilio: **----** Teléfono: **----**  
 Correo Electrónico: **----**  
 Nombre del Supervisor: **----**

Jefatura de Sector: **-- -- --**  
 Domicilio: **----** Teléfono: **----**  
 Correo Electrónico: **----**  
 Nombre del Jefe de Sector: **----**

**7** AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR  
 Dependencia Administrativa

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

**04** APOYO EN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE SERVICIOS  
 Servicio

**21** 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**

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

**UBICACIÓN**