

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05ADG0619C** Turno: **400 DISCONTINUO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### OFICINA DE ENLACE SERVICIOS EDUCATIVOS

Nombre: **MINA Y ESCOBEDO S/N** Colonia: **SIN COLONIA** C. P.: **00000**  
 Domicilio: **SIN COLONIA** C. P.: **00000**  
**CENTRO - DESERTICA** Subregión: **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS** Teléfono: **05ADG0619C@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
**OCAMPO** Localidad: **OCAMPO** Correo Electrónico: **05ADG0619C@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **OCAMPO** Localidad: **OCAMPO** Correo Electrónico: **05ADG0619C@SEDUCAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM074A7**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2017-09-21**

Fecha actualización: **2017-09-21**

### DATOS DEL DIRECTOR

**JOSE JUAN CASTRO ESPINO**

Nombre del Director

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

**0 8 DESARROLLAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS**

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: **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**