

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **22-12-2024**

CLAVE: **05AIZ0073M**

Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

SUPERVISION DE ZONA ESCOLAR DE EDUCACION PRIMARIA NUM. 506

Nombre **CONOCIDO EJIDO LAZARO CARDENAS** **SIN COLONIA** **00000**
Domicilio **LAGUNA** **LAGUNA - SAN PEDRO**
Región **SAN PEDRO** **LÁZARO CÁRDENAS (DOLORES)** **05AIZ0073M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
Municipio **LÁZARO CÁRDENAS (DOLORES)** **05AIZ0073M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
Localidad **LAGUNA** **LAGUNA - SAN PEDRO**
Subregión **SAN PEDRO** **LÁZARO CÁRDENAS (DOLORES)**
Teléfono **05AIZ0073M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
Correo Electrónico **05AIZ0073M@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2003-12-11**

Fecha actualización: **2002-10-23**

DATOS DEL DIRECTOR

TOMAS ARTURO ROCHA DURAN

Nombre del Director

tomasarturo.rocha@docentecoahuila.gob.mx

Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

05 **00** **00** **00** **00**
Zona Escolar
00 **00** **00** **00**
Domicilio **00** **00** **00** **00**
Teléfono
00 **00** **00** **00**
Correo Electrónico
00 **00** **00** **00**
Nombre del Supervisor

00 **00** **00** **00**
Jefatura de Sector
00 **00** **00** **00**
Domicilio **00** **00** **00** **00**
Teléfono
00 **00** **00** **00**
Correo Electrónico
00 **00** **00** **00**
Nombre del Jefe de Sector

1 **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**

Dependencia Administrativa

3 **5**

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: **05FAM0005O**
Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**
Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

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