# SUPERVISION DE EDUCACION FISICA NUM. 501

## FICHA TÉCNICA

Estado de Coahuila | SE Secretaría de Educación | SCE Sistema de Centros Educativos

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05DEF0046C** Turno: 100 MATUTINO

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**SUPERVISION DE EDUCACION FISICA NUM. 501**
Nombre

Clave de Inmueble: **05INM07DCE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MORELOS NUM. 25 PONIENTE** | **SIN COLONIA** | **00000** | Ámbito: **URBANO** |
| Domicilio | Colonia | C. P. | |
| **LAGUNA** | **LAGUNA - TORREON** | | Estatus: **BAJA** |
| Región | Subregión | Teléfono | |
| **TORREÓN** | **TORREÓN** | **05DEF0046C@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** | Fecha Estatus: **1999-06-14** |
| Municipio | Localidad | Correo Electrónico | Fecha actualización: **1999-06-15** |

### DATOS DEL DIRECTOR

**MA. DE LA LUZ ORIGINALES BUSTAMANTE**
Nombre del Director

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**05FZF0035H SUPERVISI?N DE EDUCACI?N F?SICA NUM. 301**
Zona Escolar

**5 DE FEBRERO 10** — **8641006110**
Domicilio — Teléfono

**05FZF0035H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
Correo Electrónico

**URBANO FLORES RODRIGUEZ**
Nombre del Supervisor

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

**9 5 ALFABETIZACION TECNOLOGICA Y APOYO A LOS PROGRAMAS DE**
Servicio

**-- -- -- -- --**
Jefatura de Sector

**-- -- --** — **-- -- --**
Domicilio — Teléfono

**-- -- --**
Correo Electrónico

**-- -- --**
Nombre del Jefe de Sector

**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