

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0483X** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

SOR JUANA INES DE LA CRUZ

Nombre: **PROFESOR ADAM A. ROCHA 1115** **JORGE B CUELLAR** **26766**
 Domicilio: **CARBONIFERA** **CARBONIFERA - SABINAS** **000 8641112458**
 Región: **SABINAS** **SABINAS** **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **SABINAS** **SABINAS** **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Localidad: **SABINAS** **SABINAS** **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Subregión: **CARBONIFERA - SABINAS** **CARBONIFERA - SABINAS** **000 8641112458**
 Correo Electrónico: **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Teléfono: **000 8641112458** **000 8641112458** **000 8641112458**

Clave de Inmueble: **05INM07797**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **REAPERTURA**

Fecha Estatus: **2005-01-20**

Fecha actualización: **2015-03-12**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **LILIANA AGUILAR RABAGO** Correo Electrónico: **liliana.aguilar@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

3 1 1 **05FZP0038L SUPERVISION DE ZONA NUM. 311**
 Zona Escolar: **INDEPENDENCIA 1011** **8616126990**
 Domicilio: **05FZP0038L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** **8616126990**
 Correo Electrónico: **ALICIA RODRIGUEZ RIVAS** **8616126990**
 Nombre del Supervisor: **ALICIA RODRIGUEZ RIVAS** **8616126990**

3 1 **05FJZ0012J JEFATURA DE SECTOR NUM. 31**
 Jefatura de Sector: **MATAMOROS 1** **8616134057**
 Domicilio: **05FJZ0012J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** **8616134057**
 Correo Electrónico: **ALMA ROSA PEREZ TORRES** **8616134057**
 Nombre del Jefe de Sector: **ALMA ROSA PEREZ TORRES** **8616134057**

1 **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**
 Dependencia Administrativa: **1 1** **PREESCOLAR GENERAL**
 Servicio: **1 1** **PREESCOLAR GENERAL**

N E **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
 Dependencia Normativa: **2 4** **FEDERAL TRANSFERIDO**
 Sostenimiento: **2 4** **FEDERAL TRANSFERIDO**

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

SI

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **SU ELEN BERENICE CAMPOS LOPEZ**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ANAIZA MONSERRAT ORTEGA RIOS**

PROGRAMAS

NO APLICA

ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0003Q**
 Domicilio: **AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N**
 Nombre del Responsable: **EDUARDO OCHOA ZAMORA**

QR



