

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05EDI00240** Turno: **500 CONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CAI /COLIBRI**

Nombre: **ALLENDE 70** **SAN PEDRO DE LAS COLONIAS CENTR**  
 Domicilio: **LAGUNA** Colonia: **LAGUNA - SAN PEDRO** C. P.: **000 8727788079**  
 Región: **SAN PEDRO** Subregión: **SAN PEDRO** Teléfono: **05EDI00240@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SAN PEDRO** Localidad: **SAN PEDRO** Correo Electrónico: **05EDI00240@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **URBANO**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **REAPERTURA**  
 Fecha Estatus: **2023-03-30**  
 Fecha actualización: **2023-06-01**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MA. CECILIA FERNANDEZ SEPULVEDA**

Nombre del Director

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**5 0 3** **05FCJ0010A SUPERVISION DE EDUCACION INICIAL 503**  
 Zona Escolar  
**PASEO DE LA ROSITA 908** **8717129101**  
 Domicilio Teléfono  
**05FCJ0010A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**LUZ ARACELI DE LA FUENTE GUERRERO**  
 Nombre del Supervisor

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

**7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
 Dependencia Administrativa  
**0 1** **LACTANTE Y MATERNAL**  
 Servicio

**N E** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa  
**2 2** **MUNICIPAL**  
 Sostenimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **INICIAL**  
 Nivel Educativo: **INICIAL**  
 Subnivel Educativo: **LACTANTE Y MATERNAL**

**SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA**

Servicio Administrativo: **SERVICIO EDUCATIVO**  
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

**INFRAESTRUCTURA**

**USAER**

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

-- -- --

**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: **05FAM00050**  
 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

