

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **27-05-2025**

CLAVE: **05EMS0050A** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

EDUCACION MEDIA SUPERIOR A DISTANCIA

Nombre **MAPIMI SN** **AZTECA** **25756**
 Domicilio **CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **C. P.**
 Región **MONCLOVA** **MONCLOVA** **000 0000000**
 Municipio **MONCLOVA** **05EMS0050A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Localidad **MONCLOVA** **05EMS0050A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Subregión **MONCLOVA** **05EMS0050A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico **05EMS0050A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM073B2**
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **ALTA**
 Fecha Estatus: **2015-08-10**
 Fecha actualización: **2016-09-15**

DATOS DEL DIRECTOR

JOSE MANUEL ONTIVEROS GAYTAN

Nombre del Director **JOSE MANUEL ONTIVEROS GAYTAN** Correo Electrónico **JOSE.MANUEL.ONTIVEROS@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

--- -- -- -- --
 Zona Escolar **05000000**
 --- -- -- -- --
 Domicilio **05000000** Teléfono **05000000**
 --- -- -- -- --
 Correo Electrónico **05000000**
 --- -- -- -- --
 Nombre del Supervisor **05000000**

--- -- -- -- --
 Jefatura de Sector **05000000**
 --- -- -- -- --
 Domicilio **05000000** Teléfono **05000000**
 --- -- -- -- --
 Correo Electrónico **05000000**
 --- -- -- -- --
 Nombre del Jefe de Sector **05000000**

7 **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**
 Dependencia Administrativa **7**
6 2 **BACHILLERATO GENERAL DE 3 A?OS**
 Servicio **6 2**

M S **DIRECCION GENERAL DEL BACHILLERATO**
 Dependencia Normativa **M S**
2 6 **ORGANISMO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
 Sostenimiento **2 6**

TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **MEDIA SUPERIOR**
 Nivel Educativo: **MEDIA SUPERIOR**
 Subnivel Educativo: **BACHILLERATO GENERAL**

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: **05FAM0002R**
 Domicilio: **BOULEVARD HAROLD R. PAPE Y OCAMPO S/N**
 Nombre del Responsable: **SATURNINO PEREZ VAZQUEZ**

QR



