# COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS PLANTEL MATAMOROS

## FICHA TÉCNICA

Fecha de Impresión: **27-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05ETC0025K** Turno: 100 MATUTINO

**COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS PLANTEL MATAMOROS**
Nombre

| | | |
|---|---|---|
| **CALZADA CRISTOBAL DIAZ SUR 2090** | **EJIDAL** | **27446** |
| Domicilio | Colonia | C. P. |
| **LAGUNA** | **LAGUNA - MATAMOROS** | **000 8713501073** |
| Región | Subregión | Teléfono |
| **MATAMOROS** | **MATAMOROS** | **05ETC0025K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** |
| Municipio | Localidad | Correo Electrónico |

Clave de Inmueble: **05INM071FD**
Ámbito: **URBANO**
Estatus: **ALTA**
Fecha Estatus: **2014-01-14**
Fecha actualización: **2016-09-14**

### DATOS DEL DIRECTOR

**ALAN LOZANO RODRIGUEZ**
Nombre del Director

**alan.lozano8811@docentecoahuila.gob.mx**
Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**-- | -- | --** **-- -- --**
Zona Escolar

**-- -- --**
Domicilio

**-- -- --**
Teléfono

**-- -- --**
Correo Electrónico

**-- -- --**
Nombre del Supervisor

**7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**
Dependencia Administrativa

**6 | 3** **BACHILLERATO TECNOLOGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS**
Servicio

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

**-- -- --**
Domicilio

**-- -- --**
Teléfono

**-- -- --**
Correo Electrónico

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

**T | I** **DIRECCION GENERAL DE EDUCACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL**
Dependencia Normativa

**2 | 6** **ORGANISMO DESCENTRALIZADO DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
Sostenimiento

### TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **MEDIA SUPERIOR**
Nivel Educativo: **MEDIA SUPERIOR**
Subnivel Educativo: **TECNOLOGICO**

### 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