

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05ETC00380** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS PLANTEL MONCLOVA XOCHIPILLI**

Nombre			Clave de Inmueble: <b>05INM073CB</b>
<b>RIO PÁNUCO 1210</b>	<b>SAN JOSÉ</b>	<b>25770</b>	Ámbito: <b>URBANO</b>
Domicilio	Colonia	C. P.	Estatus: <b>ALTA</b>
<b>CENTRO - DESERTICA</b>	<b>CENTRO - MONCLOVA</b>	<b>000 8666323863</b>	Fecha Estatus: <b>2015-08-11</b>
Región	Subregión	Teléfono	Fecha actualización: <b>2016-09-15</b>
<b>MONCLOVA</b>	<b>MONCLOVA</b>	<b>05ETC00380@SEDUCOAHUILA.GOB.MX</b>	
Municipio	Localidad	Correo Electrónico	

**DATOS DEL DIRECTOR**

**ESTEBAN MANUEL IBARRA ORTEGA**  
 Nombre del Director **estebanmanuel.ibarra@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>
Zona Escolar		Jefatura de Sector			
<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>
Domicilio	Teléfono	Domicilio	Teléfono		
<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>
Correo Electrónico		Correo Electrónico			
<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>	<b>---</b>
Nombre del Supervisor		Nombre del Jefe de Sector			

**7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
 Dependencia Administrativa  
**6 3** **BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS**  
 Servicio

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

**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

