

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **14-04-2025**

CLAVE: **05ETK0017K** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### TELEBACHILLERATO COMUNITARIO

Nombre: **S/N DOMICILIO CONOCIDO** **SOFÍA DE ARRIBA** **27945**  
 Domicilio: Colonia C. P.  
**LAGUNA** **LAGUNA - SAN PEDRO** **000 8721000462**  
 Región Subregión Teléfono  
**SAN PEDRO** **SOFÍA DE ARRIBA** **05ETK0017K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07C9E**  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2014-03-26**  
 Fecha actualización: **2016-02-08**

### DATOS DEL DIRECTOR

**JAIRO MORALES CENICEROS**  
 Nombre del Director

**jairo.morales.cobac@docentecoahuila.gob.mx**  
 Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

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

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

**M S** **DIRECCION GENERAL DEL BACHILLERATO**  
 Dependencia Normativa

**6 2** **BACHILLERATO GENERAL DE 3 A?OS**  
 Servicio

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

### 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: 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**

