

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05ETK0092R** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

TELEBACHILLERATO COMUNITARIO

Nombre: **ARQ. SAUL VARA RIVERA DOMICILIO CONOCIDO** **SANTA EULALIA** **26304**
 Domicilio: **ARQ. SAUL VARA RIVERA DOMICILIO CONOCIDO** **SANTA EULALIA** **26304**
 Colonia: **SANTA EULALIA** **26304**
 C. P.: **26304**
NORTE **NORTE - ALLENDE** **844 3411061**
 Región: **NORTE** **NORTE - ALLENDE** **844 3411061**
 Subregión: **NORTE - ALLENDE** **844 3411061**
 Teléfono: **844 3411061**
ZARAGOZA **SANTA EULALIA** **05ETK0092R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **ZARAGOZA** **SANTA EULALIA** **05ETK0092R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Localidad: **SANTA EULALIA** **05ETK0092R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **05ETK0092R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM08083**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2014-09-05**

Fecha actualización: **2016-02-09**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **JOSE ROLANDO OBREGON OCURA**

Correo Electrónico: **elielasael.chilel.cobac@docentecoahuila.gob.mx**

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

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: **05FAM0004P**
 Domicilio: **AVENIDA CARRANZA NUM. 800**
 Nombre del Responsable: **NORMA ALEJANDRA GUTIERREZ SANCHEZ**

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

