

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05ETK0100J** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### TELEBACHILLERATO COMUNITARIO

Nombre: **CARRETERA ESTATAL 86 CONCORDIA-** **SAN RAFAEL DE ARRIBA** **27944**  
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - SAN PEDRO** **000 6561631937**  
 Región: **SAN PEDRO** **SAN RAFAEL DE ARRIBA** **05ETK0100J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SAN RAFAEL DE ARRIBA** **SAN RAFAEL DE ARRIBA** **05ETK0100J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad: **SAN RAFAEL DE ARRIBA** **SAN RAFAEL DE ARRIBA** **05ETK0100J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05ETK0100J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM070E2**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2015-08-10**

Fecha actualización: **2023-12-08**

### DATOS DEL DIRECTOR

**GILBERTO ARMANDO DE LA CRUZ REYES**

Nombre del Director

**gilbertoarmando.delacruz.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

**6** **2** **BACHILLERATO GENERAL DE 3 AÑOS**  
 Servicio

**M** **S** **DIRECCION GENERAL DEL BACHILLERATO**  
 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: **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: **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**

