

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **28-05-2025**

CLAVE: **05ETK0154N** Turno: **200 VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### TELEBACHILLERATO COMUNITARIO

Nombre: **CAMINO A LOS MANANTIALES 1050** **EL MANANTIAL** **26174**  
 Domicilio: **CAMINO A LOS MANANTIALES 1050** Colonia: **EL MANANTIAL** C. P.: **26174**  
**NORTE** **NORTE - ALLENDE** **000 8787883622**  
 Región: **NORTE** Subregión: **NORTE - ALLENDE** Teléfono: **000 8787883622**  
**NAVA** **NAVA** **05ETK0154N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **NAVA** Localidad: **NAVA** Correo Electrónico: **05ETK0154N@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM08078**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2015-08-11**

Fecha actualización: **2023-12-11**

### DATOS DEL DIRECTOR

**PETRA DANIELA MARTINEZ ALVARADO**

Nombre del Director

**ameliajaneth.galvan9211@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: **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**

