

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05EUT0006L**

Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA REGIÓN CARBONÍFERA DE COAHUILA**

Nombre **CARRETERA MUZQUIZ- ROSITA KILOMETRO 3 SN** **SAN JUAN DE SABINAS** **26900**  
Domicilio **CARBONIFERA** **CARBONIFERA - NUEVA ROSITA** **000 0000000000**  
Región **SAN JUAN DE SABINAS** **SAN JUAN DE SABINAS** **05EUT0006L@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
Municipio **SAN JUAN DE SABINAS** **SAN JUAN DE SABINAS** **05EUT0006L@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
Localidad **SAN JUAN DE SABINAS** **SAN JUAN DE SABINAS** **05EUT0006L@SEDUCAHUILA.GOB.MX**  
Correio Electrónico **SAN JUAN DE SABINAS** **SAN JUAN DE SABINAS** **05EUT0006L@SEDUCAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07B5C**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2012-10-08**

Fecha actualización: **2016-09-12**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**JULIO CESAR MONTENEGRO HERNANDEZ**

Nombre del Director

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

--- --  
Zona Escolar

--- --  
Domicilio

--- --  
Correo Electrónico

--- --  
Nombre del Supervisor

--- --  
Jefatura de Sector

--- --  
Domicilio

--- --  
Correo Electrónico

--- --  
Nombre del Jefe de Sector

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

Dependencia Administrativa

**8 0** **TECNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO O PROFESIONAL ASOCIADO**

Servicio

**U T** **COORDINACION GENERAL DE UNIVERSIDADES TECNOLOGICAS Y**

Dependencia Normativa

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

Sostenimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **SUPERIOR**

Nivel Educativo: **SUPERIOR**

Subnivel Educativo: **LICENCIATURA Y POSGRADO**

**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: **05FAM0003Q**

Domicilio: **AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N**

Nombre del Responsable: **EDUARDO OCHOA ZAMORA**

**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**

