

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05FIC0106Y** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CENTRO DE APOYO A LA EDUCACIÓN INICIAL DEL CONAFE YUCATÁN**

Nombre: **N/A DOMICILIO CONOCIDO** **YUCATÁN** **27926**  
 Domicilio: **YUCATÁN** Colonia: **C. P.**  
**LAGUNA** **LAGUNA - FCO. I. MADERO** **871 8717322618**  
 Región: **LAGUNA** Subregión: **LAGUNA - FCO. I. MADERO** Teléfono: **871 8717322618**  
**FRANCISCO I. MADERO** **YUCATÁN** **05FIC0106Y@seducoahuila.gob.mx**  
 Municipio: **YUCATÁN** Localidad: **YUCATÁN** Correo Electrónico: **05FIC0106Y@seducoahuila.gob.mx**

Clave de Inmueble:  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2023-11-17**  
 Fecha actualización: **2023-11-17**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MARGARITO GALLEGOS RAMOS**

Nombre del Director: **MARGARITO GALLEGOS RAMOS** Correo Electrónico:

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

Zona Escolar: Domicilio: Correo Electrónico: Nombre del Supervisor: Jefatura de Sector: Domicilio: Correo Electrónico: Nombre del Jefe de Sector:

**5 ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**  
 Dependencia Administrativa

**7 7 EDUCACION INICIAL NO ESCOLARIZADO COMUNITARIA**  
 Servicio

**C E CONSEJO NACIONAL DE FOMENTO EDUCATIVO**  
 Dependencia Normativa

**1 5 ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**  
 Sosténimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **NO APLICA**  
 Nivel Educativo: **NO APLICA**  
 Subnivel Educativo: **NO APLICA**

**SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA**

Servicio Administrativo: **EDUCACION INICIAL NO ESCOLARIZADO COMUNITARIA**  
 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: **05FAM00050**  
 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**