

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05FIC0127K** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

CENTRO DE APOYO A LA EDUCACIÓN INICIAL DEL CONAFE LAS PALOMAS

Nombre: **CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO** **LAS PALOMAS** **27477**
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **871 8717322618**
 Región: **MATAMOROS** **LAS PALOMAS** **05FIC0127K@seducoahuila.gob.mx**
 Municipio: **LAS PALOMAS** **05FIC0127K@seducoahuila.gob.mx**
 Localidad: **LAS PALOMAS** **05FIC0127K@seducoahuila.gob.mx**
 Subregión: **LAGUNA - MATAMOROS** **05FIC0127K@seducoahuila.gob.mx**
 Correo Electrónico: **05FIC0127K@seducoahuila.gob.mx**

Clave de Inmueble:
 Ámbito: **RURAL**
 Estatus: **ALTA**
 Fecha Estatus: **2023-11-21**
 Fecha actualización: **2023-11-21**

DATOS DEL DIRECTOR

BEATRIZ ADRIANA MORALES CHAVEZ

Nombre del Director: **BEATRIZ ADRIANA MORALES CHAVEZ** 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: **---**

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
 Sostenimiento

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