

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05FIC0134U** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

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

Nombre: **CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO** **PURÍSIMA** **27457**  
 Domicilio: **Colonía** **C. P.**  
**LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **871 8717322618**  
 Región: **Subregión** **Teléfono**  
**MATAMOROS** **PURÍSIMA** **05FIC0134U@seducoahuila.gob.mx**  
 Municipio: **Localidad** **Correo Electrónico**

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: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

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

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

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

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

**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**

**USAER**

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

----

**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**