

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05FIC0235S** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CENTRO DE APOYO A LA EDUCACIÓN INICIAL DEL CONAFE SAN MANUEL**

Nombre: **CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO** **SAN MANUEL** **27488**  
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8717322618**  
 Región: **LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8717322618**  
 Subregión: **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8717322618**  
 Municipio: **VIESCA** **SAN MANUEL** **05FIC0235S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad: **SAN MANUEL** **05FIC0235S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05FIC0235S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble:  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2023-12-06**  
 Fecha actualización: **2023-12-06**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**BEATRIZ ADRIANA MORALES CHAVEZ**

Nombre del Director: **BEATRIZ ADRIANA MORALES CHAVEZ** Correo Electrónico: **BEATRIZ ADRIANA MORALES CHAVEZ**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

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

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

**CE CONSEJO NACIONAL DE FOMENTO EDUCATIVO**  
 Dependencia Normativa

**77 EDUCACION INICIAL NO ESCOLARIZADO COMUNITARIA**  
 Servicio

**15 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: **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**