

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **16-09-2024**

CLAVE: **05FIC0262P** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CENTRO DE APOYO A LA EDUCACIÓN INICIAL DEL CONAFE SAN ANTONIO DE LAS ALAZANAS 2**

Nombre: **CONOCIDO DOMICILIO CONOCIDO** **SAN ANTONIO DE LAS ALAZANAS** **25370**  
 Domicilio: **Colonía** **C. P.**  
**SUR** **SUR - SALTILLO** **000 8444398039**  
 Región: **Subregión** **Teléfono**  
**ARTEAGA** **SAN ANTONIO DE LAS ALAZANAS** **05FIC0262P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **Localidad** **Correo Electrónico**

Clave de Inmueble:  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2023-11-28**  
 Fecha actualización: **2023-11-28**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**BENJAMIN VAZQUEZ VARGAS**

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

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

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

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

**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: 05FAM0001S  
 Domicilio: PROLONGACION FRANCISCO COSS Y AVENIDA MAGISTERIO  
 Nombre del Responsable: LIC. CESAR ALEJANDRO GRIMALDO SANCHEZ

**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**