

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05FIC0386Y** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CENTRO DE APOYO A LA EDUCACIÓN INICIAL CONAFE SAN LORENZO**

Nombre: **COAHUILA SN** **SAN LORENZO** **25534**  
 Domicilio: **COAHUILA SN** **SAN LORENZO** **25534**  
 Colonia: **SAN LORENZO** **25534**  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8666356333**  
 Región: **CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8666356333**  
 Subregión: **CENTRO - MONCLOVA** **000 8666356333**  
**SAN BUENAVENTURA** **SAN LORENZO** **05FIC0386Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SAN BUENAVENTURA** **SAN LORENZO** **05FIC0386Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad: **SAN LORENZO** **05FIC0386Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05FIC0386Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble:  
 Ámbito: **RURAL**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2024-10-25**  
 Fecha actualización: **2024-10-25**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**BENJAMIN HERNANDEZ HERNANDEZ**

Nombre del Director: **BENJAMIN HERNANDEZ HERNANDEZ** Correo Electrónico:

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

<p>--- -- -- -- --                  Zona Escolar</p> <p>--- -- -- -- --                  Domicilio</p> <p>--- -- -- -- --                  Correo Electrónico</p> <p>--- -- -- -- --                  Nombre del Supervisor</p>	<p>--- -- -- -- --                  Jefatura de Sector</p> <p>--- -- -- -- --                  Domicilio</p> <p>--- -- -- -- --                  Correo Electrónico</p> <p>--- -- -- -- --                  Nombre del Jefe de Sector</p>
---	---

**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**

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: **05FAM0002R**  
 Domicilio: **BOULEVARD HAROLD R. PAPE Y OCAMPO S/N**  
 Nombre del Responsable: **SATURNINO PEREZ VAZQUEZ**

**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**