

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05FIZ0026X** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**SUPERVISION DE ZONA NUM. 517**

Nombre: **HIDALGO 8** Domicilio: **FRANCISCO I. MADERO CENTRO** Colonia: **27900**  
**LAGUNA** Región: **LAGUNA - FCO. I. MADERO** Subregión: **872 7731631** Teléfono:  
**FRANCISCO I. MADERO** Municipio: **FRANCISCO I. MADERO (CHÁVEZ)** Localidad: **05FIZ0026X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07075**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1994-04-14**

Fecha actualización: **2016-09-13**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MARIA ESTHER SAENZ ALONSO**  
Nombre del Director

**mariaesther.saenz@docentecoahuila.gob.mx**  
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

**7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**  
Dependencia Administrativa

**NE** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
Dependencia Normativa

**3 3** **SUPERVISAR QUE LOS PLANTELES EDUCATIVOS CUMPLAN CON LOS**  
Servicio

**2 1** **ESTATAL**  
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: **SERVICIO EDUCATIVO**  
 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:	4
Total de Personal:	4

**UBICACIÓN**

