

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **27-05-2025**

CLAVE: **05FIZ0173G** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

SUPERVISION DE ZONA NUM. 508

Nombre: **BENITO JUAREZ 79** Domicilio: **LAGUNA** Región: **SAN PEDRO** Municipio: **SAN PEDRO**
 Colonia: **SAN PEDRO DE LAS COLONIAS CENTR** Subregión: **LAGUNA - SAN PEDRO** Localidad: **SAN PEDRO**
 C. P.: **77300** Teléfono: **000 8722954352** Correo Electrónico: **05FIZ0173G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07C03** Ámbito: **URBANO** Estatus: **ALTA** Fecha Estatus: **2003-12-12** Fecha actualización: **2012-06-11**

DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **HECTOR CHAVEZ BARBOSA**

Correo Electrónico: **hector.chavez@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Zona Escolar: **-- -- --** Domicilio: **---** Teléfono: **---** Correo Electrónico: **---** Nombre del Supervisor: **---**

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

1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO
 Dependencia Administrativa
3 3 SUPERVISAR QUE LOS PLANTELES EDUCATIVOS CUMPLAN CON LOS
 Servicio

NE SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO
 Dependencia Normativa
2 4 FEDERAL TRANSFERIDO
 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

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: **05FAM00050**
 Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**
 Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

QR



