

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05FIZ0185L** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### SUPERVISION DE ZONA NUM. 520

Nombre: **EMILIO CARRANZA # 27** **FRANCISCO I. MADERO CENTRO** **27900**  
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - FCO. I. MADERO** **000 8721089645**  
 Región: **FRANCISCO I. MADERO** **FRANCISCO I. MADERO (CHÁVEZ)** **05FIZ0185L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **LAGUNA** **LAGUNA - FCO. I. MADERO** **000 8721089645**  
 Colonia: **FRANCISCO I. MADERO** **FRANCISCO I. MADERO (CHÁVEZ)** **05FIZ0185L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 C. P.: **27900** **000 8721089645**  
 Subregión: **LAGUNA - FCO. I. MADERO** **000 8721089645**  
 Teléfono: **000 8721089645**

Clave de Inmueble: **05INM07060**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2003-12-12**

Fecha actualización: **2014-10-20**

### DATOS DEL DIRECTOR

**DIEGO ALGARATE DELGADO**

Nombre del Director

**diego.algarate@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

--- --  
 Zona Escolar  
 --- --  
 Domicilio  
 --- --  
 Correo Electrónico  
 --- --  
 Nombre del Supervisor

--- --  
 Jefatura de Sector  
 --- --  
 Domicilio  
 --- --  
 Correo Electrónico  
 --- --  
 Nombre del Jefe de Sector

**1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**

Dependencia Administrativa

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

Dependencia Normativa

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

**2 4 FEDERAL TRANSFERIDO Sostenerimiento**

### 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



**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:  | 3 |
| Total de Personal:                   | 3 |

**UBICACIÓN**

