

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **03-11-2024**

CLAVE: **05KJN0106E** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### PREESCOLAR COMUNITARIO

Nombre: **NINGUNO DOMICILIO CONOCIDO** **RANCHO DE AFUERA** **27456**  
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8444147389**  
 Región: **MATAMOROS** **RANCHO DE AFUERA** **05KJN0106E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **MATAMOROS** **RANCHO DE AFUERA** **05KJN0106E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Subregión: **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8444147389**  
 Colonia: **RANCHO DE AFUERA** **27456**  
 C. P.: **000 8444147389**  
 Teléfono: **000 8444147389**  
 Correo Electrónico: **05KJN0106E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM072A9**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **REAPERTURA**

Fecha Estatus: **1988-11-30**

Fecha actualización: **1988-11-30**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### BEATRIZ ADRIANA MORALES CHAVEZ

Nombre del Director: **BEATRIZ ADRIANA MORALES CHAVEZ** Correo Electrónico: **05KJN0106E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

-- -- -- -- Zona Escolar	-- -- -- -- Jefatura de Sector
-- -- -- -- Domicilio	-- -- -- -- Domicilio
-- -- -- -- Teléfono	-- -- -- -- Teléfono
-- -- -- -- Correo Electrónico	-- -- -- -- Correo Electrónico
-- -- -- -- Nombre del Supervisor	-- -- -- -- Nombre del Jefe de Sector

#### 5 ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

Dependencia Administrativa

#### 1 1 PREESCOLAR COMUNITARIO

Servicio

#### C E CONSEJO NACIONAL DE FOMENTO EDUCATIVO

Dependencia Normativa

#### 1 5 ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

Sostenimiento

### TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **PREESCOLAR**  
 Subnivel Educativo: **COMUNITARIO**

### 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: **05FAM0005O**  
 Domicilio: **CARRETERA PERIFERICO TORREON-GOMEZ**  
 Nombre del Responsable: **MELINA MARTINEZ**

### QR



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
ALUMNOS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
							0	0
SECCIONES							0	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	1
Total de Personal:	1

**UBICACIÓN**

