

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05KJN0279W** Turno: **100 MATUTINO**

Fecha de Impresión: **13-04-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### PREESCOLAR COMUNITARIO

Nombre: **NINGUNO DOMICILIO CONOCIDO** **TIERRA Y LIBERTAD** **27487**  
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8444147389**  
 Región: **VIESCA** **TIERRA Y LIBERTAD** **05KJN0279W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **TIERRA Y LIBERTAD** **05KJN0279W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad: **TIERRA Y LIBERTAD** **05KJN0279W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Subregión: **LAGUNA - MATAMOROS** **000 8444147389**  
 Teléfono: **000 8444147389**  
 Correo Electrónico: **05KJN0279W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM08031**

Ámbito: **RURAL**

Estatus: **REAPERTURA**

Fecha Estatus: **2017-11-17**

Fecha actualización: **2017-11-17**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### BEATRIZ ADRIANA MORALES CHAVEZ

Nombre del Director: **BEATRIZ ADRIANA MORALES CHAVEZ** Correo Electrónico: **BEATRIZ ADRIANA MORALES CHAVEZ**

### 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

#### 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	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
ALUMNOS							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
<b>Total de Personal:</b>	<b>1</b>

**UBICACIÓN**

