

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05MMS0502V** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### PREPARATORIA MANUEL ACUÑA

Nombre: **CALLE ADUANA 900 SN** **BURÓCRATAS** **26020**  
 Domicilio: **CALLE ADUANA 900 SN** **BURÓCRATAS** **26020**  
 Colonia: **BURÓCRATAS** **26020**  
 C. P.: **26020**  
**NORTE** **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** **878 7820899**  
 Región: **NORTE** **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** **878 7820899**  
 Subregión: **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** **878 7820899**  
 Teléfono: **878 7820899**  
**PIEDRAS NEGRAS** **PIEDRAS NEGRAS** **05MMS0502V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **PIEDRAS NEGRAS** **PIEDRAS NEGRAS** **05MMS0502V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad: **PIEDRAS NEGRAS** **PIEDRAS NEGRAS** **05MMS0502V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05MMS0502V@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07625**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **0000-00-00**

Fecha actualización: **0000-00-00**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### ROSA MARIBEL DURAN VASQUEZ

Nombre del Director: **ROSA MARIBEL DURAN VASQUEZ** Correo Electrónico: **ROSA MARIBEL DURAN VASQUEZ**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

#### 7 AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR

Dependencia Administrativa

#### 0 3 EDUCACION MEDIA SUPERIOR (RECTORIA - ADMINISTRACION)

Servicio

#### NU UNIVERSIDAD PUBLICA AUTONOMA

Dependencia Normativa

#### 6 1 PARTICULAR

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: **EDUCACION MEDIA SUPERIOR (RECTORIA - ADMINISTRACION)**  
 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: **05FAM0004P**  
 Domicilio: **AVENIDA CARRANZA NUM. 800**  
 Nombre del Responsable: **NORMA ALEJANDRA GUTIERREZ SANCHEZ**

### 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:	0
Total de Personal:	0

**UBICACIÓN**