

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05MMS0639H**

Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO AGROPECUARIO 309**

Nombre: **PORFIRIO DIAZ 24 HIDALGO** **27468**  
 Domicilio: **HIDALGO** Colonia **C. P.**  
**LAGUNA** **LAGUNA - MATAMOROS** **871 7624395**  
 Región: **LAGUNA - MATAMOROS** Subregión **871 7624395** Teléfono  
**MATAMOROS** **HIDALGO** **05MMS0639H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INME039E**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2017-09-27**  
 Fecha actualización: **2017-09-27**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MANUEL ALVARADO PRIETO**

Nombre del Director

Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

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

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

**0** **SECTOR CENTRAL**  
 Dependencia Administrativa  
**0 3** **EDUCACION MEDIA SUPERIOR (RECTORIA - ADMINISTRACION)**  
 Servicio

**T A** **DIRECCION GENERAL DE EDUCACION TECNOLÓGICA AGROPECUARIA**  
 Dependencia Normativa  
**1 1** **FEDERAL**  
 Sostenimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **MEDIA SUPERIOR**  
 Nivel Educativo: **MEDIA SUPERIOR**  
 Subnivel Educativo: **TECNOLÓGICO**

**SERVICIO ADMINISTRATIVO Y TIPO DE BIBLIOTECA**

Servicio Administrativo: **EDUCACION MEDIA SUPERIOR (RECTORIA - ADMINISTRACION)**  
 Tipo de Biblioteca: **NO APLICA**

**INFRAESTRUCTURA**

**USAER**

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

---

**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:	0
Total de Personal:	0

**UBICACIÓN**