

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05PBT02260** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

COLEGIO ANTON MAKARENKO DE LA LAGUNA

Nombre: **MELCHOR OCAMPO 143** **TORREÓN CENTRO** **27000**
 Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **000 8717508240**
 Región: **TORREÓN** **TORREÓN** **05PBT02260@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **TORREÓN** Localidad: **TORREÓN** Correo Electrónico: **05PBT02260@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07F89**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2001-06-21**

Fecha actualización: **2012-09-12**

DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

ROSA MARTHA DE LA GARZA BARRIOS

Nombre del Director: **ROSA MARTHA DE LA GARZA BARRIOS**
 Apoderado Legal: **ROSA MARTHA DE LA GARZA BARRIOS**

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: _____

7 **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**
 Dependencia Administrativa
5 1 **CAPACITACION PARA EL TRABAJO**
 Servicio

C C **DIRECCION GENERAL DE CENTROS DE FORMACION PARA EL TRABAJO**
 Dependencia Normativa
6 1 **PARTICULAR**
 Sostenimiento

TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **CAPACITACION PARA EL TRABAJO**
 Nivel Educativo: **FORMACION PARA EL TRABAJO**
 Subnivel Educativo: **FORMACION PARA EL TRABAJO**

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

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

