

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **03-11-2024**

CLAVE: **05PBT0244D** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CENTRO DE FORMACION PARA EL TRABAJO**

Nombre **AVENIDA UNIVERSIDAD NUM. 120** **CERRADA LAS FLORES** **27295**  
 Domicilio **LAGUNA** **LAGUNA - TORREON** **LAGUNA**  
 Región **TORREÓN** **TORREÓN** **TORREÓN**  
 Municipio **TORREÓN** **TORREÓN** **TORREÓN**  
 Subregión **LAGUNA - TORREON** **LAGUNA**  
 Correo Electrónico **05PBT0244D@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07F84**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2004-12-08**  
 Fecha actualización: **2010-05-27**

**DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL**

**DAVID MACHADO OROZCO**  
 Nombre del Director  
 Apoderado Legal

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

**N** **P** **PROPIA (SIN RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS)**  
 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**

**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: 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**

