

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PES0065Z** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### VENUSTIANO CARRANZA

Nombre: **JUPITER Y PROMETEO S/N**  
 Domicilio: **SIN COLONIA** Colonia: **00000** C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS**  
 Región: **SIERRA MOJADA** **HÉRCULES** Subregión: **05PES0065Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Teléfono:  
 Municipio: **HÉRCULES** Localidad: **05PES0065Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2005-02-22**

Fecha actualización: **2001-05-28**

### DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

#### LUCILA BRAVO LOPEZ

Nombre del Director

**lucila.bravo@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

Apoderado Legal

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**5 0 7** **05FIS0018E SUPERVISION DE ZONA NUM. 507**

Zona Escolar

**PASEO DE LA ROSITA 908**

Domicilio

**0448717127**

Teléfono

**05FIS0018E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**CONSUELO RUTH ARREDONDO NAVARRO**

Nombre del Supervisor

**5 1** **05FJE0003P JEFATURA DE SECTOR REGION LAGUNERA DOS**

Jefatura de Sector

**PASEO DE LA ROSITA 908**

Domicilio

**8717129101**

Teléfono

**05FJE0003P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**RUTH MIREYA MONTENEGRO MALDONADO**

Nombre del Jefe de Sector

**7** **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**

Dependencia Administrativa

**NE** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**

Dependencia Normativa

**4 1** **SECUNDARIA GENERAL**

Servicio

**6 1** **PARTICULAR**

Sostenimiento

### TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **SECUNDARIA**  
 Subnivel Educativo: **GENERAL**

### 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: **05FAM0002R**  
 Domicilio: **BOULEVARD HAROLD R. PAPE Y OCAMPO S/N**  
 Nombre del Responsable: **SATURNINO PEREZ VAZQUEZ**

### 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: 0  
 Total de Personal: 0

**UBICACIÓN**