

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **07-04-2025**

CLAVE: **05PET0087A** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

INSTITUTO DE CAPACITACION COMPUTACIONAL DE ALLENDE

Nombre: **IGNACIO ZARAGOZA 202** **ALLENDE CENTRO** **26530**
 Domicilio: **ALLENDE** **ALLENDE** **26530**
 Colonia: **ALLENDE** **ALLENDE** **26530**
 C. P.: **ALLENDE** **ALLENDE** **26530**
NORTE **NORTE - ALLENDE** **000 8626213513**
 Región: **NORTE** **NORTE - ALLENDE** **000 8626213513**
 Subregión: **NORTE** **NORTE - ALLENDE** **000 8626213513**
 Teléfono: **NORTE** **NORTE - ALLENDE** **000 8626213513**
ALLENDE **ALLENDE** **05PET0087A@SEDUCAHUILA.GOB.MX**
 Municipio: **ALLENDE** **ALLENDE** **05PET0087A@SEDUCAHUILA.GOB.MX**
 Localidad: **ALLENDE** **ALLENDE** **05PET0087A@SEDUCAHUILA.GOB.MX**
 Correo Electrónico: **ALLENDE** **ALLENDE** **05PET0087A@SEDUCAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F2E**
 Ámbito: **URBANO**
 Estatus: **REAPERTURA**
 Fecha Estatus: **2005-10-04**
 Fecha actualización: **2015-03-23**

DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

HILDA CONSUELO LEYVA VILLASANA
 Nombre del Director
JAVIER ENRIQUE RUEDA MATA
 Apoderado Legal

hildaconsuelo.leyva@docentecoahuila.gob.mx
 Correo Electrónico

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

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

7 **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**
 Dependencia Administrativa
5 2 **PROFESIONAL TECNICO**
 Servicio

N E **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**
 Dependencia Normativa
6 1 **PARTICULAR**
 Sostentamiento

TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **MEDIA SUPERIOR**
 Nivel Educativo: **MEDIA SUPERIOR**
 Subnivel Educativo: **PROFESIONAL TECNICO**

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: **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:	1
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	2
Total de Personal:	3

UBICACIÓN

