

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PST0004E** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

MARIA DE JESUS CABELLO

Nombre: **MARIA DE JESUS CABELLO**
 Fecha de Nacimiento: **12 DE DICIEMBRE 200**
 Domicilio: **12 DE DICIEMBRE 200** Colonia: **CENTENARIO** C. P.: **25050**
SUR Región: **SUR - SALTILLO** Subregión: **000 8444142346** Teléfono: **000 8444142346**
SALTILLO Municipio: **SALTILLO** Localidad: **05PST0004E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico: **05PST0004E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM077E2**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **2024-11-01**

Fecha actualización: **2024-11-01**

DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

ACELA RAMOS GUERRERO

Nombre del Director: **ACELA RAMOS GUERRERO**

Correo Electrónico: _____

ApoDERado Legal: _____

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

1 0 1 **05FIS0001E SUPERVISION DE ZONA NUM. 101**
 Zona Escolar: **05FIS0001E SUPERVISION DE ZONA NUM. 101**
GUILLERMO PURCELL 823 Domicilio: **4844141240** Teléfono: **4844141240**
05FIS0001E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX Correo Electrónico: **05FIS0001E@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
BEATRIZ ROMELIA TOVAR MALDONADO Nombre del Supervisor: **BEATRIZ ROMELIA TOVAR MALDONADO**

1 0 **05FJE0001R JEFATURA DE SECTOR REGION SUR**
 Jefatura de Sector: **05FJE0001R JEFATURA DE SECTOR REGION SUR**
GUILLERMO PURCELL 823 Domicilio: **8444141240** Teléfono: **8444141240**
05FJE0001R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX Correo Electrónico: **05FJE0001R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
YOLANDA MARGARITA BARRERA OLIVARES Nombre del Jefe de Sector: **YOLANDA MARGARITA BARRERA OLIVARES**

7 **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**
 Dependencia Administrativa: **AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**
4 3 **SECUNDARIA TECNICA INDUSTRIAL**
 Servicio: **SECUNDARIA TECNICA INDUSTRIAL**

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

TIPO DE EDUCACIÓN

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

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: **JUANA MARIA MONSIVAIS GARZA**

PROGRAMAS

NO APLICA

ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0001S**
 Domicilio: **PROLONGACION FRANCISCO COSS Y AVENIDA MAGISTERIO**
 Nombre del Responsable: **LIC. CESAR ALEJANDRO GRIMALDO SANCHEZ**

QR



ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
ALUMNOS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	0	0
SECCIONES							0	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Motriz: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 9
 Personal Administrativo y de Apoyo: 4
 Total de Personal: 14

UBICACIÓN

