

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05PSU0149Z** Turno: **400 DISCONTINUO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

CENTRO TRILINGÜE DE ESTUDIOS SUPERIORES CAMPUS NORTE

Nombre: **VICENTE GUERRERO SN** **FRANCISCO I. MADERO CENTRO** **27900**
Domicilio: **LAGUNA** **LAGUNA - FCO. I. MADERO** **000 8715263097**
Región: **FRANCISCO I. MADERO** **BENITO JUÁREZ** **05PSU0149Z@SEDUCAHUILA.GOB.MX**
Municipio: **LAGUNA** **LAGUNA - FCO. I. MADERO** **000 8715263097**
Subregión: **FRANCISCO I. MADERO** **BENITO JUÁREZ** **05PSU0149Z@SEDUCAHUILA.GOB.MX**
Correo Electrónico: **LAGUNA** **LAGUNA - FCO. I. MADERO** **000 8715263097**

Clave de Inmueble:
Ámbito: **RURAL**
Estatus: **ALTA**
Fecha Estatus: **2024-10-09**
Fecha actualización: **2024-10-09**

DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL

Nombre del Director: **SAHAIR ALEJANDRO DE LOS SANTOS GONZALEZ**
Apoderado Legal: **SAHAIR ALEJANDRO DE LOS SANTOS GONZALEZ**

Correo Electrónico: **sahairalejandro.delossantos8909@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Zona Escolar: **-- -- --**
Domicilio: **-- -- --**
Teléfono: **-- -- --**
Correo Electrónico: **-- -- --**
Nombre del Supervisor: **-- -- --**

Jefatura de Sector: **-- -- --**
Domicilio: **-- -- --**
Teléfono: **-- -- --**
Correo Electrónico: **-- -- --**
Nombre del Jefe de Sector: **-- -- --**

Dependencia Administrativa: **7 AUTONOMO, ESTATAL, MUNICIPAL O PARTICULAR**
Servicio: **8 1 EDUCACION SUPERIOR UNIVERSITARIA**

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

TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **SUPERIOR**
Nivel Educativo: **SUPERIOR**
Subnivel Educativo: **LICENCIATURA Y POSGRADO**

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: **05FAM00050**
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