

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **12-04-2025**

CLAVE: **05PSU3339K** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES TURISTICOS**

Nombre: **PRESIDENTE CARDENAS NUM. 651 PONIENTE** **SALTILLO ZONA CENTRO** **25000**  
 Domicilio: **SUR** **SUR - SALTILLO** **C. P.**  
 Región: **SALTILLO** **SALTILLO** **05PSU3339K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SALTILLO** Localidad: **SALTILLO** Correo Electrónico: **05PSU3339K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **CLAUSURA**  
 Fecha Estatus: **2002-01-11**  
 Fecha actualización: **2006-03-30**

**DATOS DEL DIRECTOR Y APODERADO LEGAL**

**ALICIA E BARAJAS S**

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  
**8 1** **EDUCACION SUPERIOR UNIVERSITARIA**  
 Servicio

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

**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**

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

**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**