

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **25-05-2025**

CLAVE: **05SSU0005Z** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**UNIVERSIDAD A DISTANCIA EXTENSION HIDALGO**

Nombre **PORFIRIO DIAZ SN** **HIDALGO** **26670**  
 Domicilio **NORTE** **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** **872 1215317**  
 Región **HIDALGO** **HIDALGO** **05SSU0005Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **HIDALGO** **HIDALGO** **05SSU0005Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Subregión **NORTE - PIEDRAS NEGRAS** **872 1215317**  
 Teléfono **05SSU0005Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico **05SSU0005Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07198**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2009-09-01**

Fecha actualización: **2011-03-14**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**LILIANA DE LA CRUZ FLORES**

Nombre del Director

**liliana.delacruz@docentecoahuila.gob.mx**

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

**9** **SUBSIDIO ESTATAL**  
 Dependencia Administrativa  
**8 1** **EDUCACION SUPERIOR UNIVERSITARIA**  
 Servicio

**N E** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa  
**4 8** **SUBSIDIO SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO - Sostentamiento**

**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: **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:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	0

**UBICACIÓN**

