

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

CLAVE: **05SSU0010L** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

**UNIVERSIDAD A DISTANCIA EXTENSION HERCULES**

Nombre **PROL. BLVD. HERCULES SN** **HÉRCULES** **27603**  
 Domicilio **HERCULES** **Colonia** **C. P.**  
**CENTRO - DESERTICA** **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS** **629 5422070**  
 Región **DESERTICA - CUATRO CIENEGAS** **Subregión** **Teléfono**  
**SIERRA MOJADA** **HÉRCULES** **05SSU0010L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio **Localidad** **Correo Electrónico**

Clave de Inmueble: **05INM07CDD**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2011-03-14**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MARTHA LILENI SANTILLAN HUITRON**

Nombre del Director **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

**NE** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa  
**4 8** **SUBSIDIO SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO - Sostenerimiento**

**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: **05FAM0002R**  
 Domicilio: **BOULEVARD HAROLD R. PAPE Y OCAMPO S/N**  
 Nombre del Responsable: **SATURNINO PEREZ VAZQUEZ**

**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

