

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05AGS0018L** Turno: **400 DISCONTINUO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**DELEGACION D-III-2**

Nombre **AVENIDA DEL MAGISTERIO SN** **SALTILLO ZONA CENTRO** **25000**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**SUR** **SUR - SALTILLO**  
 Región Subregión  
**SALTILLO** **SALTILLO** **05AGS0018L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM06F25**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **CLAUSURA**  
 Fecha Estatus: **2013-07-01**  
 Fecha actualización: **2012-05-16**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**JUANA MARIA FLORES GARCIA** **juanamaria.flores1608@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

|  |  |
|--|--|
| <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> | <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b>            |
| Zona Escolar   | Jefatura de Sector                                     |
| <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> | <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> |
| Domicilio  | Domicilio  |
| <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> | <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> |
| Correo Electrónico                                     | Correo Electrónico                                     |
| <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> | <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> <b>---</b> |
| Nombre del Supervisor                                  | Nombre del Jefe de Sector                              |

**1** **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa

**NE** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa

**2 0** **PLANEACION Y PROGRAMACION**  
 Servicio

**2 4** **FEDERAL TRANSFERIDO**  
 Sostenimiento

**TIPO DE EDUCACIÓN**

Tipo de Educación: **NO APLICA**  
 Nivel Educativo: **NO APLICA**  
 Subnivel Educativo: **NO APLICA**

**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: **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**