

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DDI0005A** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### CAI /ANNA FREUD

Nombre **MONTERREY 5025** **MAGISTERIAL SECCIÓN 38** **26890**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**CARBONIFERA** **CARBONIFERA - NUEVA ROSITA** **000 8616140250**  
 Región Subregión Teléfono  
**SAN JUAN DE SABINAS** **NUEVA ROSITA** **05DDI0005A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07B97**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1994-06-23**

Fecha actualización: **2025-05-16**

### DATOS DEL DIRECTOR

**IRMA VERONICA LOPEZ ORDAZ**

Nombre del Director

**irmaveronica.lopez@docentecoahuila.gob.mx**

Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**2 0 1 05FCJ0013Y SUPERVISION DE EDUCACION INICIAL 201**

Zona Escolar

**ZACATECAS 431**

Domicilio

**8666340121**

Teléfono

**05FCJ0013Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Correo Electrónico

**MARGARITA BERENICE LOPEZ ARENAS**

Nombre del Supervisor

-- -- -- --

Jefatura de Sector

-- -- --

Domicilio

-- -- --

Correo Electrónico

-- -- --

Nombre del Jefe de Sector

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

Dependencia Administrativa

**0 1 LACTANTE Y MATERNAL**

Servicio

**N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**

Dependencia Normativa

**2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

Sostenimiento

### TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **INICIAL**

Nivel Educativo: **INICIAL**

Subnivel Educativo: **LACTANTE Y MATERNAL**

### 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: **XOCHITL LOPEZ MARTINEZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **DULCE GABRIELA CASTRO SOLIS**

### PROGRAMAS

NO APLICA

### ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0003Q**

Domicilio: **AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N**

Nombre del Responsable: **EDUARDO OCHOA ZAMORA**

### QR



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

**NO APLICA**

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo:	0
Personal Docente:	0
Personal Administrativo y de Apoyo:	0
Total de Personal:	0

**UBICACIÓN**

