

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DES0004H** Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### JUAN GIL GONZALEZ

Nombre: **JUAN GIL GONZALEZ**  
 Domicilio: **BENITO JUÁREZ 900** Colonia: **REGINA** C. P.: **25720**  
 Región: **CENTRO - DESERTICA** Subregión: **CENTRO - MONCLOVA** Teléfono: **000 8662169331**  
 Municipio: **MONCLOVA** Localidad: **MONCLOVA** Correo Electrónico: **05DES0004H@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07314**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **1982-10-31**

Fecha actualización: **2024-11-01**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **GEHINER HERNANDEZ ROQUE** Correo Electrónico: **enriquesandalio.flores@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**2 0 2** **05FIS0024P SUPERVISION DE ZONA NUM. 202**  
 Zona Escolar  
**LA PAZ 101** Domicilio **8666346086** Teléfono  
**05FIS0024P@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico  
**MARGARITO SALAS RODRIGUEZ** Nombre del Supervisor

**-- -- -- --** Jefatura de Sector  
**-- -- -- --** Domicilio **-- -- -- --** Teléfono  
**-- -- -- --** Correo Electrónico  
**-- -- -- --** Nombre del Jefe de Sector

**1** **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO** Dependencia Administrativa  
**4 1** **SECUNDARIA GENERAL** Servicio

**N E** **SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO** Dependencia Normativa  
**2 4** **FEDERAL TRANSFERIDO** Sostenimiento

### TIPO DE EDUCACIÓN

Tipo de Educación: **BÁSICA**  
 Nivel Educativo: **SECUNDARIA**  
 Subnivel Educativo: **GENERAL**

### 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: **ANA LUZ MORENO MONTES DE OCA**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **PERLA DENISSE LANDEROS ORTIZ**

### 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**

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
ALUMNOS	480		473		473		1426	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	248	232	223	250	223	250	694	732
SECCIONES	A B C D E F G H I J K L	A B C D E F G H I J K L	A B C D E F G H I J K L	A B C D E F G H I J K L	36			

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 4      Sordera: 4  
 Baja Visión: 3      Transtorno Deficit Atención: 2  
 Intelectual: 4  
 Motriz: 1  
 Hipocausia: 3

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

