

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresión: **28-05-2025**

CLAVE: **05DES0062Y** Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

SECCION 5 PROFRA. ELBA ESTHER GORDILLO MORALES

Nombre **HUACHICHILES SN** **LAS TERESITAS** **25084**
 Domicilio **HUACHICHILES SN** **LAS TERESITAS** **25084**
 Colonia **LAS TERESITAS** **25084**
 C. P. **25084**
SUR **SUR - SALTILLO** **000 8444828250**
 Región **SUR - SALTILLO** **000 8444828250**
 Subregión **SUR - SALTILLO** **000 8444828250**
 Teléfono **000 8444828250**
SALTILLO **SALTILLO** **05DES0062Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
 Municipio **SALTILLO** Localidad **SALTILLO** Correo Electrónico **05DES0062Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INME040B**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2002-09-03**

Fecha actualización: **2015-12-01**

DATOS DEL DIRECTOR

JESUS OLIVARES ALMAGUER **jesus.olivares@docentecoahuila.gob.mx**
 Nombre del Director **JESUS OLIVARES ALMAGUER** Correo Electrónico **jesus.olivares@docentecoahuila.gob.mx**

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

1 0 4 05FIS0022R SUPERVISION DE ZONA NUM. 104
 Zona Escolar **05FIS0022R SUPERVISION DE ZONA NUM. 104**
CID GONZALEZ SN **8448936590**
 Domicilio **CID GONZALEZ SN** Teléfono **8448936590**
05FIS0022R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX
 Correo Electrónico **05FIS0022R@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**
ANA MARGARITA MENDOZA FRIAS
 Nombre del Supervisor **ANA MARGARITA MENDOZA FRIAS**

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

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

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

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

USAER

Aulas: **--**
 Laboratorios: **--**
 Talleres: **--**

SI

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **GREGORIO LOPEZ RAMIREZ**

PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **LETICIA ORTIZ OSEGUERA**

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

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
ALUMNOS	295		277		278		850	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	150	145	142	135	144	134	436	414
SECCIONES	A B C D G H I J		A B C D G H I J		A B C D G H I J		24	

ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES

Autismo: 2 Problemas de Aprendizaje: 2
 Intelectual: 3 Sordera: 1
 Transtorno Deficit Atención: 1

PLANTILLA DE PERSONAL

Personal Directivo, con y sin grupo: 1
 Personal Docente: 48
 Personal Administrativo y de Apoyo: 23
 Total de Personal: 72

UBICACIÓN

