

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DES0067T** Turno: 200 VESPERTINO

Fecha de Impresión: **13-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### HEROE DE NACOZARI

Nombre: **LA PAZ 101** Frontera Centro **25600**  
 Domicilio: **FRONTERA CENTRO** Colonia C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8666965202**  
 Región Subregión Teléfono  
**FRONTERA** **FRONTERA** **05DES0067T@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07107**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

Fecha Estatus: **2005-01-14**

Fecha actualización: **2016-06-29**

### DATOS DEL DIRECTOR

**JULIO CESAR DE LEON RODRIGUEZ** **juliocesar.deleon1849@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: RUBI ESQUIVEL CASTILLO

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: REYMUNDO BOCANEGRA SANCHEZ

### 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	226		230		218		674						
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS					
	113	113	100	130	108	110	321	353					
SECCIONES	A	B	C	D	E	F	A	B	C	D	E	F	18

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Transtorno Deficit Atención: 1  
 Baja Visión: 1      Transtorno aspecto Autista: 1  
 Motriz: 1      Otros: 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**

