

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

CLAVE: **05DES0092S** Turno: **120 MATUTINO Y VESPERTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**PROFR. HIGINIO GONZÁLEZ CALDERÓN**

Nombre: **GORRIÓN SN**  
 Domicilio: **NUEVO MIRASIERRA 3RA ESTAPA 25016**  
 Colonia: **C. P.**  
**SUR** **SUR - SALTILLO** **000 8447392248**  
 Región: **SUR - SALTILLO** Subregión: **000 8447392248** Teléfono  
**SALTILLO** **SALTILLO** **05DES0092S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SALTILLO** Localidad: **05DES0092S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** Correo Electrónico

Clave de Inmueble:  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **2022-03-07**  
 Fecha actualización: **2023-10-30**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**KARINTHYA MAEL SAUCEDO RODRIGUEZ** **karinthymael.saucedo@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director: **KARINTHYA MAEL SAUCEDO RODRIGUEZ** Correo Electrónico: **karinthymael.saucedo@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**1 0 3 05FIS0021S SUPERVISION DE ZONA NUM. 103**  
 Zona Escolar: **05FIS0021S SUPERVISION DE ZONA NUM. 103**  
**CRISTOBAL COLÓN SN** **8444101274**  
 Domicilio: **CRISTOBAL COLÓN SN** Teléfono: **8444101274**  
**05FIS0021S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **05FIS0021S@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
**VICTOR RAMON FLORES PEÑA**  
 Nombre del Supervisor: **VICTOR RAMON FLORES PEÑA**

**-- -- -- --**  
 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**

**N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Dependencia Normativa: **N E 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: **--**

**-- -- --**

**PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA**

Nombre: **-- -- --**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **ANA KAREN CERDA OCHOA**

**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	171		126		105		402	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	90	81	58	68	52	53	200	202
SECCIONES	A B C G H		A B C G		A B C		12	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1  
 Ceguera: 1  
 Intelectual: 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**