

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

CLAVE: **05DJN0008U** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**FLORECITA**

Nombre: **FRANCISCO GONZÁLEZ BOCANEGRA 605**  
 Domicilio: **ROMA** Colonia **25660** C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 8661000245**  
 Región Subregión Teléfono  
**FRONTERA** **FRONTERA** **05DJN0008U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07100**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2016-08-29**

**DATOS DEL DIRECTOR**

**MAYRA LEDEZMA MARTINEZ** **mayra.ledezma@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

**2 1 4** **05FZP0087U SUPERVISION DE ZONA NUM. 214**  
 Zona Escolar  
**AQUILES SERDAN SN** **8727788958**  
 Domicilio Teléfono  
**05FZP0087U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**CYNTHIA ALEJANDRA LUJAN QUEZADA**  
 Nombre del Supervisor

**2 1** **05FJZ0010L JEFATURA DE SECTOR NUM. 21**  
 Jefatura de Sector  
**CALLE MORELOS PONIENTE 499** **8696040701**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJZ0010L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**MARIA TERESA ANCIRA PRECIADO**  
 Nombre del Jefe de Sector

**1** **ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Dependencia Administrativa  
**1 1** **PREESCOLAR 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: **PREESCOLAR**  
 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: **ROCIO GUADALUPE VIRUETE SALAS**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **ELSA LOURES MEDINA MORENO**

**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	16		25		38		79	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	6	10	13	12	15	23	34	45
SECCIONES	A		A B		A B		5	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 2      Trastorno Deficit Atención: 1  
 Trastorno aspecto Autista: 2

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

