

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0027I** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **24-05-2025**

Ciclo Escolar: **2024-2025**

### ANITA DEL BOSQUE DE LOPEZ

Nombre: **SIERRA DEL CUATRO 1620**  
 Domicilio: **ZAPALINAMÉ**  
 Colonia: **25020**  
 C. P.: **SUR**  
 Región: **SUR - SALTILLO**  
 Subregión: **000 8444122955**  
 Teléfono: **SALTILLO**  
 Municipio: **SALTILLO**  
 Localidad: **05DJN0027I@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07A90**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2015-10-30**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **GEORGINA GARCIA GAONA**  
 Correo Electrónico: **georgina.garcia@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**1 2 1** **05FZP0018Y SUPERVISION DE ZONA NUM. 121**  
 Zona Escolar: **NUEVA EXTREMADURA 798**  
 Domicilio: **8444100544**  
 Teléfono: **05FZP0018Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **LETICIA PADILLA GAMEZ**  
 Nombre del Supervisor

**1 2** **05FJZ0007Y JEFATURA DE SECTOR NUM. 12**  
 Jefatura de Sector: **CALLE RIO MISSISSIPPI 472**  
 Domicilio: **8444154356**  
 Teléfono: **05FJZ0007Y@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico: **MA. AGUSTINA TRISTAN GUELL**  
 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: **ALEJANDRA STEPHANIA ULLOA MENDOZA**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **VERONICA GUADALUPE MORENO PUENTE**

### 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	12		34		40		86	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	8	4	16	18	17	23	41	45
SECCIONES	A		A B		A B		5	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1      Transtorno aspecto Autista: 1

**PLANTILLA DE PERSONAL**

Personal Directivo, con y sin grupo: 1  
 Personal Docente: 4  
 Personal Administrativo y de Apoyo: 1  
 Total de Personal: 6

**UBICACIÓN**

