

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0125J** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### MARGARITA MAZA DE JUAREZ

Nombre  
**CONSTITUCION SUR 115** **FRANCISCO SARABIA** **26760**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**CARBONIFERA** **CARBONIFERA - SABINAS** **000 861 1062963**  
 Región Subregión Teléfono  
**SABINAS** **SABINAS** **05DJN0125J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM07761**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2015-03-09**

### DATOS DEL DIRECTOR

**MARIA ANTONIETA CASTRO RAMIREZ** **mariaantonieta.castro@docentecoahuila.gob.mx**  
 Nombre del Director Correo Electrónico

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

**3 1 1** **05FZP0038L SUPERVISION DE ZONA NUM. 311**  
 Zona Escolar  
**CUAUHTÉMOC 176** **8447277435**  
 Domicilio Teléfono  
**05FZP0038L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ALICIA RODRIGUEZ RIVAS**  
 Nombre del Supervisor

**3 1** **05FJZ0012J JEFATURA DE SECTOR NUM. 31**  
 Jefatura de Sector  
**MATAMOROS 1** **8616134057**  
 Domicilio Teléfono  
**05FJZ0012J@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Correo Electrónico  
**ALMA ROSA PEREZ TORRES**  
 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: **ESMERALDA SARAHI MARTINEZ LABORICO**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ROSA AMPARO MARTINEZ VAZQUEZ**

### PROGRAMAS

NO APLICA

### ALMACEN DE LIBROS

Clave de Almacen de Libros: **05FAM0003Q**  
 Domicilio: **AVENIDA ACAPULCO Y DOCTOR COSS S/N**  
 Nombre del Responsable: **EDUARDO OCHOA ZAMORA**

### QR



**ALUMNOS - MATRÍCULA POR GRADO**

GRADO	1°		2°		3°		TOTAL	
ALUMNOS	10		45		58		113	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	3	7	20	25	30	28	53	60
SECCIONES	A		A B C		A B C		7	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Trastorno aspecto Autista: 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**

