

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0159Z** Turno: 100 MATUTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### AMANDA GELACIO DE PEÑA

Nombre  
**CALLE ALLENDE 625** **OCCIDENTAL** **25640**  
 Domicilio Colonia C. P.  
**CENTRO - DESERTICA** **CENTRO - MONCLOVA** **000 6350637**  
 Región Subregión Teléfono  
**FRONTERA** **FRONTERA** **05DJN0159Z@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio Localidad Correo Electrónico

Clave de Inmueble: **05INM070FD**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **ALTA**

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

Fecha actualización: **2025-10-14**

### DATOS DEL DIRECTOR

#### LAURA LOPEZ DE LARA GUTIERREZ

Nombre del Director

[gutierrezlaura.lopez@docentecoahuila.gob.mx](mailto:gutierrezlaura.lopez@docentecoahuila.gob.mx)

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

#### 1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO

Dependencia Administrativa

**1 1 PREESCOLAR GENERAL**  
 Servicio

#### 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

#### 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: ERIKA JAZMIN DE LUNA BANDA

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: ITZEL ANAI CARRILLO MARTINEZ

### 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	12		48		83		143	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	7	5	26	22	43	40	76	67
SECCIONES	A		A B		A B C		6	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Autismo: 1  
 Ceguera: 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**

