

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

CLAVE: **05DJN0281A** Turno: **100 MATUTINO**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

**PEDRO MARIA ANAYA**

Nombre: **PEDRO MARIA ANAYA**  
 Domicilio: **JULIO VERNE 1201** Colonia: **TECNOLÓGICO** C. P.: **25716**  
 Región: **CENTRO - DESERTICA** Subregión: **CENTRO - MONCLOVA** Teléfono: **000 6358648**  
 Municipio: **MONCLOVA** Localidad: **MONCLOVA** Correo Electrónico: **05DJN0281A@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM073D7**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **ALTA**  
 Fecha Estatus: **1982-10-31**  
 Fecha actualización: **2016-08-30**

**DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre del Director: **MARIA GUADALUPE MARIA GUADALUPE CASTELLANOS**

Correo Electrónico: **mariaguadalupe.castellanos@docentecoahuila.gob.mx**

**SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

Zona Escolar: **2 2 1 05FZP0033Q SUPERVISION DE ZONA NUM. 221**  
 Domicilio: **CALLE PANFILO NATERA 1400** Teléfono: **8666344187**  
 Correo Electrónico: **05FZP0033Q@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Supervisor: **IRMA ARACELI MANCILLA TOBAR**

Jefatura de Sector: **2 2 05FJZ0011K JEFATURA DE SECTOR NUM. 22**  
 Domicilio: **PÍPILA 500** Teléfono: **8666325595**  
 Correo Electrónico: **05FJZ0011K@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Jefe de Sector: **LUZ MARIA PEÑA RODRIGUEZ**

Dependencia Administrativa: **1 ORGANISMO RESPONSABLE DE LA EDUCACION EN EL ESTADO**  
 Servicio: **1 1 PREESCOLAR GENERAL**

Dependencia Normativa: **N E SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO**  
 Sostenimiento: **2 4 FEDERAL TRANSFERIDO**

**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**

**USAER**

Aulas: --  
 Laboratorios: --  
 Talleres: --

SI

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

Nombre: **SAN JUANA GUADALUPE MORENO HERNANDEZ**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL**

Nombre: **YOLANDA ABIGAIL PUENTE GARCIA**

**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	20		31		37		88	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	12	8	16	15	16	21	44	44
SECCIONES	A		A B		A B		5	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

Intelectual: 1    Transtorno Deficit Atención: 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**

