

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0483X** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### SOR JUANA INES DE LA CRUZ

Nombre: **PROFESOR ADAM A. ROCHA 1115** **JORGE B CUELLAR** **26766**  
 Domicilio: **CARBONIFERA** **CARBONIFERA - SABINAS** **000 8641112458**  
 Región: **SABINAS** **SABINAS** **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Municipio: **SABINAS** **SABINAS** **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Localidad: **SABINAS** **SABINAS** **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Subregión: **CARBONIFERA - SABINAS** **CARBONIFERA - SABINAS** **000 8641112458**  
 Teléfono: **000 8641112458** **000 8641112458** **000 8641112458**  
 Correo Electrónico: **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX** **05DJN0483X@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM07797**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **REAPERTURA**

Fecha Estatus: **2005-01-20**

Fecha actualización: **2015-03-12**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **LILIANA AGUILAR RABAGO** Correo Electrónico: **liliana.aguilar@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

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

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

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

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

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

### USAER

SI

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **SU ELEN BERENICE CAMPOS LOPEZ**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **ANAIZA MONSERRAT ORTEGA RIOS**

### 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	1		11		10		22	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
		1	8	3	4	6	12	10
SECCIONES	A		A		A		3	

**ALUMNOS CON CAPACIDADES DIFERENTES**

**PLANTILLA DE PERSONAL**

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

**UBICACIÓN**

