

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0484W** Turno: 200 VESPERTINO

Fecha de Impresión: **06-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### BENITO JUAREZ

Nombre: **CONOCIDO**  
 Domicilio: **SIN COLONIA** Colonia: **00000** C. P.  
 Región: **CARBONIFERA** Subregión: **CARBONIFERA - SABINAS** Teléfono:  
 Municipio: **SABINAS** Localidad: **CLOETE** Correo Electrónico: **05DJN0484W@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**

Ámbito: **URBANO**

Estatus: **CLAUSURA**

Fecha Estatus: **1985-12-01**

Fecha actualización: **1985-12-01**

### DATOS DEL DIRECTOR

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

----

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: -- -- --

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: -- -- --

### 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	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
ALUMNOS							0	0
SECCIONES							0	

**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**