

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE: **05DJN0490G** Turno: **200 VESPERTINO**

Fecha de Impresión: **05-06-2026**

Ciclo Escolar: **2025-2026**

### SOR JUANA INES DE LA CRUZ

Nombre: **RICARDO FLORES MAGON 97**  
 Domicilio: **LA CRUZ**  
 Colonia: **25800**  
 C. P.: **C. P.**  
 Región: **CENTRO - DESERTICA**  
 Subregión: **CENTRO - MONCLOVA**  
 Teléfono: **000 8662055752**  
 Municipio: **FRONTERA**  
 Localidad: **OCHO DE ENERO**  
 Correo Electrónico: **05DJN0490G@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**

Clave de Inmueble: **05INM06F25**  
 Ámbito: **URBANO**  
 Estatus: **REAPERTURA**  
 Fecha Estatus: **2016-10-24**  
 Fecha actualización: **1995-01-20**

### DATOS DEL DIRECTOR

Nombre del Director: **INGRID HELIN GUERRERO VASQUEZ**

Correo Electrónico: **ingridhelin.guerrero@docentecoahuila.gob.mx**

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Zona Escolar: **2 1 4 05FZP0087U SUPERVISION DE ZONA NUM. 214**  
 Domicilio: **AQUILES SERDAN SN**  
 Teléfono: **8727788958**  
 Correo Electrónico: **05FZP0087U@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Supervisor: **CYNTHIA ALEJANDRA LUJAN QUEZADA**

Jefatura de Sector: **2 1 05FJZ0010L JEFATURA DE SECTOR NUM. 21**  
 Domicilio: **CALLE MORELOS PONIENTE 499**  
 Teléfono: **8696040701**  
 Correo Electrónico: **05FJZ0010L@SEDUCOAHUILA.GOB.MX**  
 Nombre del Jefe de Sector: **MARIA TERESA ANCIRA PRECIADO**

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

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

### USAER

----

### PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

Nombre: **LESLEY SANTILLANA REYES**

### PRESIDENTE DEL CONSEJO DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Nombre: **STHEPHANIE SANCHEZ TORRES**

### 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	2		2		17		21	
	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS	NIÑOS	NIÑAS
	2		1	1	9	8	12	9
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**

